MRA का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण EXTRAORDINARY

भाग III—खण्ड 4 PART III—Section 4

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 81]

नई दिल्ली, शुक्रवार, मार्च 22, 2013/चैत्र 1, 1935

No. 81]

NEW DELHI, FRIDAY, MARCH 22, 2013/CHAITRA 1, 1935

बीमा विनिधासक और विकास प्राधिकरण 🥕

अधिसूधना

हैदराबाद, 13 मार्च, 2013

बीमा सर्वेञ्चक और हामि निर्धारक (लाइसेंसीकरण, व्यावसायिक अपेक्षाएँ और आचरण संहिता) (संशोधन) विनियम, 2013

फा. सं. बी.वि.वि.प्रा./वि./18/76/2013. बीमा विनियासक और विकास प्रश्विकरण अधिनियम, 1999 (1999 का 41) की धारा 26 के साम्र पठित बीमा अधिनियम, 1938 (1938 का 4) की बारा 42डी, 64यूएम और 114ए द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए प्राधिकरण, बीमा सलाहकार समिति के साध परामर्श करने के बाद, एतद्द्वारा बीमा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक (लाइसेंसीकरण, व्यावसायिक अपेक्षाएँ और आचरण संहिता) विनियम, 2000 में आगे और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित विनियम बनाता है, अर्थात्:-

- 1.(i) ये विनियम बीमा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक (लाइसेंसीकरण, व्यावसायिक अपेक्षाएँ और आचरण संहिता)(संशोधन) विनियम,2013 कहलाएँगे।
- (前) ये सरकारी राजपत्र में इनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
- 2. परिषाधाएँ :
 - (i) विनियम 2 में निम्नलिखित नये खंड निक्टि किये जाएँगे :
 - (गक) सह-सदस्य : निरंतर आठ वर्ष से अन्यून अवधि के लिए वैद्य लाइसेंस बारण करनेवाला और विनियम 14(1)(ii) में निर्वारित अन्य मानदंडों को पूरा करनेवाला कोई भी लाइसेंसवारी सदस्य !
 - (गर्ख) कॉरपोरेट सर्वेक्षक से सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंसप्राप्त, एलएलपी अश्विनियम 2008 के अधीन निर्गामत एलएलपी (सीमित देयता वाली भागीदारी)सहित, कंपनी अधिनियम 1956 के अधीन निर्गामत कंपनी अञ्चवा भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन बनाया गया कर्म अभिप्रेत है।

- (घक) फेलो सदस्य:
 - निरंतर 8 वर्ष से अन्यून अवधि के लिए वैध लाइसेंस धारण करनेवाला और विनियम 14ए(1)(11)में निर्धारित मानदं**डों** को पूरा करनेवाला कोई भी सह-सदस्य ।
- (ङक) ''संस्थान' से बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण अधिनियम, 1999 की धारा 14 के अधीन बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा प्रवर्तित तथा कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा 25 के अधीन निगमित भारतीय बीमा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक संस्थान (आईआईआईएसएलए) अभिप्रेत है।
- (चक) लाइ<u>सेंसथारी सदस्य</u> : सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए प्राधिकरण द्वारा जारी किया गया वैद्य लाइसेंस धारण करनेवाला तथा विनिधम 14ए(1)(ii) में निर्धारित मानदंडों को पूरा करनेवाला कोई भी व्यक्ति ।
- (चख) ''सदस्य'' से संस्थान का सदस्य अभिप्रेत है तथा इसमें छात्र सदस्य, लाइसेंसधारी सदस्य, सह सदस्य और फेलो सदस्य शामिल हैं।
- (चग) ''सर्वेक्षक और हानि निर्घारक '' से वह व्यक्ति अभिप्रेत है जो संस्थान का सदस्य है तथा सर्वेक्षक और हानि निर्घारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस प्राप्त है ।
- (चघ) ''छात्र सदस्य'' से ऐसा कोई व्यक्ति अभिप्रेत है जो संस्थान का सदस्य है तथा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस प्राप्त करने के लिए व्यावहारिक प्रशिक्षण की अपेक्षा करने हेतु बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण के पास प्रशिक्षणार्थी के रूप में अपना नाम दर्ज करवाता है।
- (चङ) सर्वेक्षक के सदस्य स्तर से इन विनियमों के विनियम 14ए में निर्धारित मानदंडों के आधार पर सदस्य को संस्थान द्वारा आबंटित स्तर अभिप्रेत है ।
- 3. लाइसेंसीकरण की प्रक्रिया
 - (i) विनियम 3 को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :
- (1) ऐसा प्रत्येक व्यक्ति जो संस्थान का छात्र सदस्य है तथा साधारण बीमा कारोबार के संबंध में सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए इच्छुक है, इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये रूप में फार्म-आईआरडीए-1-एएफ में लाइसेंस प्रदान करने के लिए प्राधिकरण को आवेदन प्रस्तुत करेगा।
- (2) प्राधिकरण सर्वेक्षक और हानि निर्धारक (एसएलए) के रूप में लाइसेंस प्रदान करने के लिए उप-विनियम (1) के अंतर्गत प्रस्तुत किये गये आवेदन पर विचार करते समय सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के कर्तव्यों, दायित्वों और कार्यों से संबंधित सभी बातों को ध्यान में रखेगा और स्वयं संतुष्ट होगा कि लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदक एक योग्य और उपयुक्त व्यक्ति है। विशेष रूप से और पूर्वोक्त पर कोई प्रतिकृत प्रभाव डाले बिना प्राधिकरण इस बात से स्वयं संतुष्ट होगा कि आवेदक अधिनियम की धारा 42डी और बीमा नियम, 1939 के नियम 56ए के साथ पठित धारा 64 यूएम की सभी अपेक्षाएँ पूरी करता है तथा इन विनियमों के विनियम 3ए में निर्धारित पात्रता के मानदंडों को पूरा करता है।
- क. आवेदक सदस्यता के लाइसेंसधारी स्तर के लिए लागू शुल्क ऑनलाइन नेट बैंकिंग/आरटीजीएस/एनईएफटी/माँग ड्राफ्ट (डीडी)(आईआरडीए के नाम हैदराबाद में देय) के माध्यम से अदा करेगा और भुगतान का साक्ष्य प्रस्तुत करेगा।
- ख. संलग्न किये जानेवाले दस्तावेज (ऑनलाइन प्रस्तुत किये जा सकते हैं और उसके बाद हार्ड प्रति भेजी जा सकती है) :
 - क) सभी प्रकार से विधिवत् भरे गये फार्म -आईआरडीए-1एएफ में आवेदन ।
 - ख) छात्र सदस्यता संख्या, जारी करने का दिनांक आदि निर्दिष्ट करते हुए संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र की प्रति ।
 - ग) हाल में लिये गये फोटो की प्रति- 1
 - घ) पीएएन की प्रति
 - ङ) निवास के प्रमाण की प्रति
 - च) अर्हता का प्रमाण

- छ) प्रशिक्षण समायन प्रमाणपत्र की प्रति
- ज) तिमाही रिपर्टों की प्रति (4 तिमाहियाँ)
- **इ**।) इन विनियमों के विनियम 16 के अंतर्गत व्यवस्थित रूप में सर्वेक्षक की परीक्षा उत्तीर्ण करने के प्रमाण के तौर पर अंक पंत्रक (मार्क शीट) की प्रति
- नियोजक से प्राप्त अनापति प्रमाणपत्र, यदि नियोजित हो
- ट) फार्म-आईआरडीए-1एएफ की क्रम संख्या 3 के अंतर्गत बताये गये रूप में शपश्चपत्र (ऑनलाइन के मध्यम से आवेदन प्रस्तुत करते समय सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)
- ठ) 40 रुपये के डाक टिकट से गुक्त 4.5" x 10" के आकार का स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा
- ड) चदि शुल्क का भुगतान डीडी से किया गया हो तो मौंग ड्राफ्ट
- खि शुल्क का भुगतान आस्टीजीएस/एनईएफटी के माध्यम से किया गया हो तो आस्टीजीएस/एनईएफटी द्वारा शुल्क के भूगतान का विवरण
- ण) प्राविकरण द्वारा समय-समय पर अपेक्षित किया जानेवाला कोई अन्य दस्तावेज/सूचना (क्रम संख्या ग से ञ तक निर्दिष्ट दस्तावेजों की प्रतियाँ नोटरी द्वारा प्रमाणित होंगी)

ग, प्रकटीकरण :

- एक घोषणा प्रस्तुत करेगा/करेगी कि वह प्राधिकरण को प्रस्तुत की गई सूचना में कोई भी परिवर्तन, ऐसा परिवर्तन होने के 15 दिन के अंदर प्राधिकरण के पास दाखिल करेगा/करेगी तथा आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए i) इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये रूप में फार्म-आईआरडीए-17 एएफ में आवेदन प्रस्तुत करेगा/करेगी। प्राविकरण द्वारा जारी किया गया लाइसेंस (मूल रूप में) आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन प्रस्तुत करते समय अध्यर्पित किया जाएगा ।
- ऐसी अन्य सूचना प्रस्तुत करता/करती है जैसी कि प्रांधिकरण द्वारा समय-समय पर अपेक्षित की जा सकती है
- (3) प्राधिकरण इस बात से संतुष्ट होने पर कि लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदक पात्र है, संस्थान द्वारा प्रदत्त सदस्यता के स्तर, बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण के सर्वेक्षक विनियमों के विनियम 3(2)के अंतर्गक बिनिर्दिण रूप में उनकी तकनीकी/व्यावसायिक /बीमा योग्यता और अन्य योग्यताओं के आबार पर आबंटित सायारण बीमा व्यवसाय के विशिष्ट वर्ग/विभाग अव्रवा विषय अर्वात् फायर, मरीन कार्गो, मरीन हल, इंजीनियरिंग, मोटर, मिसिलेनियस, फसल बीमा और लाभ की हानि का उल्लेख करते हुए, इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये रूप में फार्म-आईआरडीए-2-एलएफ में लाइसैंस प्रदान करेगा

3ए, <u>पात्रता मानदंड</u>

- योग्यताएँ (निप्नलिखित मे से एक या उससे अधिक):
 - क) बीमा अधिनियम, 1938 की बारा 42डी के साथ पठित बारा 64यूएम के अंतर्गत बताई गई एक या उससे अधिक योग्यताएँ,
 - ख) बीमा नियम, 1939 के नियम 56ए के अंतर्गत बताये गये रूप में अतिरिक्त तकनीकी योग्यताएँ
 - ग) आई.आई.आर.एम. से साधारण बीमा में स्नातकोत्तर डिप्लोमा
 - घ) पान्यताप्राप्त विश्वविद्यालय से कृषि विज्ञान में बी. एससी.
 - ऐसी अतिरिक्त तकनीकी योग्यता जो प्राविकरण द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट की जा सकती है।
 - च) संस्थान का/की ''छात्र/सदस्य'' होगा/होगी।
- प्रशिक्षण : ii)
 - क) विनियम 16(1) में विनिर्दिष्ट रूप में बारह महीने से अन्यून अवधि के लिए व्यावहारिक प्रशिक्षण
 - **ख**) ऐसा अन्य प्रशिक्षण जो प्राधिकरण समय-समय पर विनिर्दिष्ट कर सकता है। स्पष्टीकरण : उपर्युक्त (ii)(क) में बताये गये अनुसार सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने हेर्नु लाइसेंस प्राप्त करने के लिए अपेक्षित प्रशिक्षण प्राप्त किसी भी व्यक्ति के लिए ऐसा अन्य प्रशिक्षण प्राप्त करना आवश्यक हो सकता है जो प्राव्यकरण द्वारा विनिर्दिष्ट किया जाएगा।
- परीक्षाः : भारतीय बीगा संस्थान अववा बीगा विनियामक और विकास प्राविकरण द्वारा प्राविकृत संस्थान द्वारा संवालित सर्वेवक ili) की परीक्षा के संबंधित प्रश्नपत्र/प्रश्नपत्रों को उत्तीर्ण करना ।

स्पन्टीकरण: सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने हेतु लाइसेंस प्राप्त करने के लिए परीक्षा सफलतापूर्वक पूरी करनेवाले किसी भी व्यक्ति के लिए किसी भी समय ऐसी परीक्षा देने की आवश्यकता नहीं है जो उपर्युक्त (॥) में बताई गई है।

- 3बी. सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस प्रदान करते समय विभाग/कार्यक्षेत्र का आबंटन समय-समय पर बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा विनिर्दिष्ट रूप में होगा ।
 - (4) ऐसा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक, जिसका लाइसेंस किसी भी कारण से निरस्त अववा निलंबित किया गया हो, लाइसेंस जारी करने के लिए आवेदन इस प्रकार के निरसन अववा निलंबन की तारीख से तीन वर्ष की समाप्ति के बाद प्रस्तुत कर सकता है तथा इस प्रकार के आवेदन को एक नया मामला माना जाएगा और तदनुसार आवेदक उप-विनियम (2) की सभी अपेक्षाएँ पूरी करेगा।
 - (5) सर्वेक्षक और हानि निर्धारक इन विनिधमों के अध्याय ४में विनिर्दिष्ट रूप में संस्थान में सदस्थता के स्तर के अधीन होगा
 - (6) बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा इन विनियमों के प्रारंभ से पहले जारी किये गये लाइसेंस के संबंध में यह माना जाएगा कि वह इन विनियमों के अनुसार जारी किया गया है।
- (II) विनियम 4 को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :
 - (1) नया कॉरपोरेट लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन और संबंधित मामले
 - i) जहाँ आवेदक कॉरपोरेट सर्वेक्षक के लिए अवेदक है, वहाँ प्राधिकरण स्वयं इस बात से संतुष्ट होगा कि आवेदक सभी प्रकार से पूर्ण आवेदन प्रस्तुत करेगा, बीमा अधिनियम, 1938 की बारा 42डी और बीमा नियम, 1939 के नियम 56ए के साथ पठित धारा 64यूएम की लागू सभी अपेक्षाएं पूरी करेगा तथा आवश्यक परिवर्तनों सिंहत इन विनियमों के विनियम 3ए में निर्धारित पात्रता मानदंडों के अनुस्वय होगा । बशर्ति की कीई भी निदेशक अथवा साझेदार बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 42(4) के साथ पठित बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 42(3) के साथ पठित बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 42(3) के साथ पठित बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 42(3) के साथ पठित बीमा
 - ii) कंपनी/फर्म में किसी भी समय कम से कम दो निदेशक/साझेदार ऐसे होंगे जो संस्थान के सदस्य हों तथा सर्वेक्षक' और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस प्राप्त हों । उनके वैयक्तिक सर्वेक्षक लाइसेंस के अंतर्गत निदेशक/ साझेदार का विभाग और सदस्यता का स्तर कंपनी/फर्म का विभाग और सदस्यता का स्तर बनेगा । कारपोरेट लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन की अपेक्षा करनेवाली कंपनी/फर्म के निदेशक/साझेदार के रूप में नियुक्त कोई भी लाइसेंस प्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक केवल आवेदक कंपनी/फर्म के निर्देशक/साझेदार की हैसियत से ही सर्वेक्षण के कार्य करेगा और सर्वेक्षण रिपोर्ट जारी करेगा।
 - आं) लाइसेंस प्राप्त सर्वेक्षक जो कंपनी/फर्म के कर्मचारियों के रूप में कार्यरत हैं, केवल उसी कंपनी/फर्म के सर्वेक्षण कार्य करेंगे जिसमें वे नियोजित हैं। कर्मचारी सर्वेक्षण कार्य केवल उसके वैद्यक्तिक लाइसेंस के अंतर्गत उसे आबंटित विधाग और सदस्यता के स्तर में ही करेगा/करेगी।
 - iv) कारपोरेट लाइसेंस प्रदान करने पर कंपनी/फर्म स्वेंक्षण कार्य केवल प्राधिकरण द्वारा जारी किये गये कारपोरेट लाइसेंस में प्रत्येक निदेशक/साझेदार के समक्ष दशार्थ गये विभाग और सदस्यता के स्तर में ही कर सकती है।
 - v) एक कारपोरेट सर्वेक्षक का कोई भी निदेशक अश्ववा साझेदार किसी अन्य कारपोरेट सर्वेक्षक में निदेशक अश्ववा साझेदार के रूप में नियुक्त किया जाएगा।
 - vi) कंपनी/फर्म का मुख्य उद्देश्य बीमा सर्वेक्षण और हानि निवरिण करना होगा तथा कंपनी अथवा फर्म के नाम में ''बीमा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक'' शब्द शामिल होंगे।
 - vii) विदेशी कंपनी द्वारा धारित ईक्विटी शेषरों की कुल धारिताएँ लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन प्रस्तुत करते समय प्रकट की जाएंगी जो किसी भी समय आवेदक की चुकता ईक्विटी पूँजी के 26 प्रतिशत अथवा प्राधिकरण द्वारा विनिर्दिष्ट किये जानेवाले ऐसे अन्य प्रतिशत से अधिक नहीं होंगी। 26 प्रतिशत प्रत्यक्ष विदेशी निवेश के परिकलन की पद्धति भारतीय बीमा कंपनियों के लिए विनिर्दिष्ट पद्धति के समान होगी।
 - viii) यह सुनिश्चित किया जाएगा कि आवेदक के उसी प्रवर्तक/अभिदाता के पास एक से अधिक कारपोरेट सर्वेक्क लाइसेंस नहीं हो। ''प्रवर्तक/अभिदाता'' ''कंपनी अर्थानियम, 1956'' में यथापरिभावित रूप में होगा।

- (४) शुल्क का भुगतान विनियम 5 के अंतर्गत की गई व्यवस्था के अनुसार किसी भी निदेशक/साझेदार की सदस्यता के उच्चतम स्तर के आबार पर ऑनलाइन नेट बैंकिंग /आस्टीजीएस/एनईएफटी/माँग ड्राफ्ट (डीडी)(बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण के नाम हैदराबाद में देय) के मान्यम से किया जाएगा तथा भुगतान का साक्ष्य प्रस्तुत किया जाएगा ।
- x) संलग्न किथे जानेवाले दस्तावेज (ऑनलाइन प्रस्तुत किथे जा सकते हैं और बाद में हार्ड प्रति भेजी जा सकती है) :
 - क) फार्य-आईआरडीए-उएएफ में सभी प्रकार से विधिवत् भरा गया आवेदन ।
 - ख) सदस्यता संख्या, जारी करने की तारीख आदि निर्दिष्ट करते हुए निदेशकों/साझेदारों को संस्थान द्वारा जारी किथे गये सदस्यता प्रमाणपत्र की प्रति
 - ग) निदेशकों/साझेदारों के हाल में लिये गये फोटो की प्रति
 - घ) निदेशकों/साझेदारों के सर्वेशक लाइसेंस की प्रति
 - ङ) कंपनी के मामले में कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) द्वारा जारी किये गये निगमन के प्रमाणपत्र की प्रति
 - च) फर्म के मामले में सभी साझेदारों द्वारा विश्ववत् इस्ताक्षरित भागीदारी विलेख की प्रति
 - छ) कंपनी से संबंधित संस्था के बहिर्नियमों और अंतर्नियमों की प्रति
 - ज) कंपनियों के पंत्रीयक (आरओसी) के पास दाखिल किये गये फार्म सं. 32 की प्रति
 - **झ**) कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) के पास दाखिल किये गये फार्म सं. 18 की प्रति
 - ञ) कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) के पास दाखिल किये गये फार्म 4 की प्रति
 - ट) टीएएन की प्रति
 - ठ) निदेशकों/साझेदारों की योग्यता का साक्ष्य
 - ड) फार्म-आईआरडीए-3एएफ की क्रम सं. 2 के अंतर्गत उल्लिखित शपथपत्र (ऑनलाइन के माध्यम से आवेदन प्रस्तुत करते समय सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)
 - ड) 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त 4.5"x 10" के आकार का स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा
 - ण) माँग ड्राफ्ट, यदि शुल्क का भुगतान डीडी से किया गया हो
 - त) आरटीजीएस/एनईएफटी से शुल्क के भुगतान का ब्योरा, बदि भुगतान आरटीजीएस/एनईएफटी से किया गया हो
 - कोई अन्य दस्तावेज/सूचना जिसकी अपेक्षा प्राधिकरण द्वारा समय-समय पर की जाएगी
 (क्रम संख्या घ से ड तक निर्दिष्ट दस्तावेजों की प्रतियाँ नोटरी द्वारा प्रमाणित होंगी)
- xi) प्रकटीकरण :
 - क) एक घोषणा प्रस्तुत की जाएगी कि कारपोरेट फर्म में सम्मिलित होने से पहले वैयक्तिक सर्वेक्षक उन्हें सौंपे गये सभी कार्य पीपीआई विनियमों के विनियम 9 के अंतर्गत व्यवस्थित समय-सीमाओं के अंदर समाप्त करेंगे तथा यह कि कारपोरेट लाइसेंस प्रदान करने पर ऐसे सर्वेक्षक अब से केवल कारपोरेट लाइसेंस के अंतर्गत ही कार्य करेंगे।
 - ख) ऐसी अन्य अतिरिक्त अपेक्षाएं जो समय-समय पर प्राधिकरण द्वारा विनिर्दिष्ट की जा सकती हैं।
 - ग) एक घोषणा प्रस्तुत की आएगी कि वे निदेशक/साझेदार के त्यागपत्र/पृत्यु/निलंबन, शेवरधारिता के स्वरूप में परिवर्तन और ऐसे अन्य महत्वपूर्ण परिवर्तनों के बारे में सूचना प्राविकरण को प्रस्तुत करेंगे तथा आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए ऐसे परिवर्तन के घटित होने के 15 दिन के अंदर इन विनियमों की अनुसूची में दिवे गये रूप में फार्म-आईआरडीए- 18एएफ में आवेदन प्रस्तुत करेंगे। प्राविकरण द्वारा जारी किया गया लाइसेंस (मूल रूप में) आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन प्रस्तुत करते समय अध्यर्पित किया जाएगा।
 - घ) उन सदस्यों का विवरण प्रस्तुत किया जाएगा जो सर्वेक्षक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस बारित करते हैं तथा कंपनी/फर्म की ओर से सर्वेक्षण कार्य संचालित करने के लिए फर्म/कंपनी के पंजीकृत कार्यालय और शाखा कार्यालय/कार्यालयों में नियोजित हैं।
- Ali) विनियम 4(1) में उल्लिखित आवेदक इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये रूप में फार्म-आईआरडीए-3-एएफ में आवेदन प्रस्तुत करेगा।
 प्राधिकरण इस बात से संतुष्ट होने पर कि आवेदक लाइसेंस प्रदान करने के लिए पात्र है, कारपोरेट सर्वेक्षक के विभाग और सदस्यता के स्तर को निर्दिष्ट करते हुए इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये रूप में फार्म-आईआरडीए-4-एलएफ में लाइसेंस प्रदान करेगा। इस प्रकार का सदस्यता-स्तर वह उच्चतम स्तर होगा जिस परकारपोरेट सर्वेक्षक कार्य कर सकेगा।

1277 41/13-2

(iii) विनियम 5 को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :

सदस्यता स्तर वार सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने हेतु लाइसेंस प्रदान करने के लिए नये आवेदकों द्वारा प्राधिकरण को देव शुल्क निम्नलिखित सारणी में निर्दिष्ट किये अनुसार होगा :

क्रम	संस्थान में सर्वेक्षक	एकमात्र स्थामी सहित	कारपोरेट सर्वेक्षक और हानि निर्धारक द्वारा देय राशि (रुपये)			
₹.	और हानि निर्धारक का	व्यक्तियों द्वारा देव राशि	<u>ल</u> ्ज			
1	सदस्यता स्तर	(रुपये)	*			
1	फेलोशिय	10000/-	25000/-			
2	सह (एसोसियेट)	7500/-	20000/-			
3	लाइसँसघारी	5000/-	15000/-			

- उपर्युक्त विनिधम 4(1) में उल्लिखित कॉरपोरेट सर्वेखक के मामले में देय शुल्क उसके किसी भी निदेशक/साझेदार की सदस्यता के उच्चतम स्तर के लिए लागू शुल्क होगा।
- कॉरपोरेट सर्वेक्षक के सदस्यता स्तर में जब भी अंतर (निम्नतर से उच्चतर) होगा, तब शुल्क में अंतर कॉरपोरेट सर्वेक्षक हारा प्राधिकरण को देथ होगा।
- लाइसेंस प्रदान करना समय-समय पर यवासंशोधित बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण सर्वेक्षक विनियम, 2000 के विनियम 3 और विनियम 4 के अंतर्गत निर्दिष्ट अपेक्षाएँ पूरी करने के अधीन है।
- सर्वेक्षक लाइसेंसिंग पोर्टल में ऑनलाइन भुगतान -नेट बैंकिंग के माध्यम से शुल्क की अदायगी भुगतान की एक पद्धति
 मानी जाती है।
- (iv) विनिथम ७ को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :
 - (1) नवीकरण के लिए आवेदन की ऑनलाइन प्रस्तुति सिहत, सर्वेक्षक के लाइसेंस के नवीकरण के लिए आवेदन उसकी वैषता की अविष की समालि से कम से कम तीस दिन पहले प्राधिकरण के पास निम्नानुसार पहुँच जाना चाहिए,
 - क) फार्य-आईआरडीए-5-एएफ में (व्यक्तियों के लिए)
 - ख) फार्म-आईआरडीए-6-एएफ में (कॉरपोरेट सर्वेक्षकों के लिए) जैसा कि इन विनियमों की अनुसूची में दिया गया है और उसके साथ दो सौ रुपये का नवीकरण शुल्क अदाकिया जाना चाहिए।

बशर्ते कि प्राधिकरण इस बात से संतुष्ट होने पर कि अन्यथा इसके कारण अनुधित कष्ट होनेवाला है, कोई भी आवेदन आवेदक द्वारा सात सौ पचास रुपये के दंड का भुगतान करने पर उसकी समाप्ति से छह महीने के अंदर स्वीकार कर सकता है।

परंतु आगे यह भी शर्त है कि इस प्रकार नवीकृत नहीं किया जानेवाले लाइसेंस का अस्तित्व समाप्त हो जाता है। तथापि, ऐसे सर्वेक्षक से ग्राप्त आवेदन को विनियम 3 के अंतर्गत नये आवेदन के रूप में माना जा सकता है और उसपर कार्रवाई की जा सकती है तथा ऐसे आवेदक को ग्राधिकरण द्वारा जारी किये जानेवाले लाइसेंस में सदस्यता का लाइसेंसथारी स्तर आवंदित किया जाएगा।

(2) ग्राधिकरण इस बात से संतुष्ट होने पर कि आवेदक ने ग्राधिकरण द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट की गई, विशेष रूप से विनियमों के अध्याय II में विनिर्दिष्ट की गई सभी अपेक्षाओं का पालन किया है, लाइसेंस का नवीकरण कर सकता है

प्रस्तुत किथे जानेवाले दस्तावेज (ऑनलाइन लाइसेंसिंग पोर्टल में सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)

- I. व्यक्ति के मामले में :
 - क) फार्म-आईआरडीए-5एएफ में सभी प्रकार से विधिवत् भरा गया आवेदन।
 - ख) हाल में लिये गये फोटो की प्रति 1
 - ग) पीएएन (पैन) की प्रति
 - घ) निवास के प्रमाण की प्रति
 - क) योग्यता का प्रमाण
 - च) नियोजक से प्राप्त अनापत्ति प्रभाणपत्र, यदि नियोजित हो
 - छ) फार्म-आईआरडीए-12 में कार्य निषादन (पिछले 5 वित्तीय वर्षों के लिए सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)
 - ज) फार्म-आईआरडीए-1 एएफ की क्रम संख्या 3 के अंतर्गत उल्लिखित रूप में शपथपत्र (ऑनलाइन के माध्यम से आवेदन प्रस्तुत करते समय सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)

- **इ**त) संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्थता प्रमाणपत्र की प्रति
- अ) 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त 4.5"x 10" आकार का स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा
- ट) गाँग ड्राफ्ट, यदि शुल्क का भुगतान डीडी से किया गया हो
- ठ) आरटीजीएस/एनईएफटी द्वारा शुल्क के भुगतान का विवरण, यदि भुगतान आरटीजीएस/एनईएफटी के माध्यम से किया गया हो
- कोई अन्य दस्तावेज/सूचना जिसकी अपेक्षा प्राविकरण समय-समय पर कर सकता है
 (क्रम संख्या ग से झ तक निर्दिष्ट दस्तावेजों की प्रतियाँ नोटरी द्वारा प्रमाणित होंगी)

II. कॉर्पोरेट सर्वेशकों के मामले में :

- क) फार्म-आईआरडीए-6एएफ में सभी प्रकार से विश्विवत् धरा गया आवेदन
- (छ) निदेशकों/साझेदारों के हाल में लिये गये फोटो की प्रति
- ग) निदेशकों/साझेदारों के सर्वेक्षक लाइसेंस की प्रति तथा उनकी संस्थान की सदस्यता का विवरण
- घ) कंपनी के मामले में कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) द्वारा जारी किये गये निगमन के प्रमाणपत्र की प्रति
- फर्म के मामले में सभी साझेदारों द्वारा विधिवत् हस्ताक्षरित भागीदारी विलेख की प्रति
- च) कंपनी से संबंधित संस्था के बहिनियमों और अंतर्नियमोंकी प्रति
- छ) कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) के पास दाखिल किये गये फार्म सं. 32 की प्रति
- ज) कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) के पास दाखिल किये गये फार्म सं. 18 की प्रति
- 🟿 कंपनियों के पंजीयक (आरओसी) के पास दाखिल किये गये फार्म 4 की प्रति
- ज) टीएएन (टैन) की **प्र**ति
- ट) निदेशकों/साझेदारों की योग्यता का प्रमाण
- कार्म-आईआरडीए-3 एएफ में उल्लिखित रूप में शपधपत्र (ऑनलाइन के माध्यम से आवेदन प्रस्तुत करते समय सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)
- ड) 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त 4.5"x 10" आकार का स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा
- कंपनी/फर्म का कार्य निष्पादन (पिछले 5 वित्तीय वर्षों के लिए सॉफ्ट रूप में अपलोड करना होगा)
- ण) माँग ड्राफ्ट, यदि शुल्क का भुगतान डीडी से किया गया हो
- त) आरटीजीएस/एनईएफटी द्वारा शुल्क के भुगतान का विवरण, यदि भुगतान आरटीजीएस/एनईएफटी के माध्यम से किया गया हो
- ब) कोई अन्य दस्तावेज/सूचना जिसकी अपेक्षा प्राधिकरण समय-समय पर कर सकता है
 (क्रम संख्या ग से ठ तक निर्दिष्ट दस्तावेजों की प्रतियाँ नोटरी द्वारा प्रमाणित होंगी)
- (3) प्राधिकरण इस बात से संतुष्ट होने पर कि आवेदक लाइसेंस के नवीकरण के लिए पात्र है, उसका नवीकरण निम्नानुसार करेगा
 - क) एकपात्र स्वामी सहित व्यक्तियों के मामले में फार्म-आईआरडीए-7-एलएफ में
 - ख) कॉरपोरेट सर्वेक्षक के मामले में फार्म-आईआरडीए-8-एलएफ में इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये फार्मेट में । इस प्रकार नवीकृत लाइसेंस यदि समय से पहले निरस्त नहीं किया गया हो तो नवीकरण की तारीख से पाँच वर्ष के लिए कैंब होगा।
- (4) लाइसेंस के नवीकरण के लिए प्राप्त आवेदन पर कार्रवाई ऐसे आवेदन की प्राप्ति के समय विनियम 3ए के अंतर्गत निवासित पात्रता मानदंडों सहित वर्तमान पात्रता मानदंडों को ध्यान में रखते हुए की जाएगी।
- (v) विनियम 8 को निम्नलिखित से प्रतिस्वापित किया जाता है :

क्रियाविधि जहाँ लाइसेंस प्रदान करने के लिए प्रस्तुत आवेदन को अस्वीकृत किया जाता है :

- (1) लाइसेंस प्रदान करने के लिए प्रस्तुत आवेदन को निम्नलिखित आधार पर अस्वीकृत किया जा सकता है:
 - क) यदि वह अविनियम और इन विनियमों के उपबंधों के अनुरूप नहीं है अववा आवेदक अविनियम और इन विनियमों के उपबंधों का पालन नहीं करता है।
 - ख) चिंद प्राधिकरण की राय में लाइसेंस प्रदान करना पॉलिसीधारकों के हित में नहीं है। बशर्ते कि ऐसे किसी आवेदन को अस्वीकृत करने से पहले आवेदक को अपनी बात कहने के लिए यथीचित अवसर दिया जाएगा।
- (2) जहाँ लाइसेंस प्रदान करने के लिए प्रस्तुत आवेदन को अस्वीकृत किया जाता है, वहाँ प्राप्त शुल्क के 60 प्रतिशत से अनिषक राशि आवेदक को लौटाई जाएगी।

(3) उपर्युक्त (1) के अंतर्गत उल्लिखित रूप में आवेदन की अस्वीकृति की सूचना आवेदक को उसकी अस्वीकृति के लिए कारण बताते हुए ऐसी अस्वीकृति के तीस दिन के अंदर दी जाएगी।

क्रियाविधि जहाँ लाइसेंस के नवीकरण के लिए प्रस्तुत आवेदन को अस्वीकृत किया जाता है :

- (1) प्राधिकरण किसी सर्वेक्षक और हानि निर्धारक को प्रदत्त लाइसेंस के नवीकरण के लिए प्राप्त आवेदन को निम्नलिखित किसी भी कारण से अस्वीकृत कर सकता है, यदि आवेदक :
 - ऐसा वक्तव्य देता है जो लाइसेंस प्राप्त करने के लिए पात्रता के संबंध में महत्वपूर्ण विवरण के अंतर्गत असत्य है
 - अधिनियम की बारा 64यूएम की उप-धारा (1) के खंड डी के साथ पठित अधिनियम की धारा 42 की उप-धारा
 (4) के अंतर्गत व्यवस्थित किसी भी अयोग्यता से ग्रस्त है।

बशर्ते कि प्राधिकरण ऐसी अस्वीकृति से पहले संबंधित व्यक्ति को अपेनी बात कहने के लिए बद्योचित अवसर देगा ।

- (2) उप-विनियम (4) में उल्लिखित लाइसेंस की अस्वीकृति ऐसी अस्वीकृति की तारीख से प्रभावी होगी तथा कोई भी सर्वेक्षक और हानि निर्वारक उसके बाद अपने द्वारा किये जा रहे कार्यों सहित कोई भी सर्वेक्षण और हानि निर्वारण कार्य नहीं करेगा। ऐसे सभी लंबित कार्य उसके द्वारा, जैसी स्थिति हो, बीमाकर्ता अथवा बीमाकृत व्यक्ति को लौटाये जाएँगे।
- (3) ऐसा सर्वेक्षक जिसका लाइसेंस के नवीकरण के लिए प्रस्तुत आवेदन किसी भी कारण से अस्वीकृत किया गया है, ऐसी अस्वीकृति की तारीख से तीन वर्ष की समाप्ति के बाद लाइसेंस जारी करने के लिए आवेदन प्रस्तुत कर सकता है तथा इस प्रकार का आवेदन नया लाइसेंस प्रदान करने के लिए प्रस्तुत आवेदन के रूप में माना जाएगा और तदनुसार आवेदक, जैसी स्थिति हो, विनियम 3 अक्षवा विनियम 4 के अंतर्गत उल्लिखित सभी अपेक्षाएँ पूरी करेगा ।
- (vi) विनियम 9 का स्वान बदलकर उसे विनियम 20ए, 20बी और 20सी के रूप में निविष्ट किया जाता है ।
- <u>4. सर्वेक्षक और हानि निर्धारक समिति का गठन और उसके कार्य</u>
- (1) विनिधम 11(2)(iii) को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :

सरकारी क्षेत्र से बीमाकर्ताओं का एक प्रतिनिधि और निजी क्षेत्र से बीमाकर्ता का एक प्रतिनिधि

(॥)नया विनियम 12ए निम्नानुसार निविष्ट किया जाता है :

सर्वेद्यकों और हानि निर्वारकों की नियुक्ति

- (1) कोई भी व्यक्ति अथवा फर्म अथवा कंपनी, जैसी स्थिति हो, बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण सर्वेक्षक विनियमों के विनियम 3 अथवा विनियम 4 के अंतर्गत लाइसेंस प्राप्त किये बिना सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य नहीं करेगा/करेगी।
- (2) सर्वेक्षक और हानि निर्धारक बीस हजार रुपये से अधिक साक्षारण बीमा कारोबार के संबंध में बीमा की पॉलिसी के अंतर्गत हानि का निर्धारण करने के लिए वीमाकर्ताओं अधवा बीमाकृत व्यक्ति द्वारा नियुक्त किये जाएँगे।
- (3) हानि के निर्धारण के लिए सर्वेक्षक की ऐसी नियुक्ति बीमाकृत व्यक्ति को हानि घटित होने की जानकारी मिलने के समय से 72 घंटों के अंदर की जाएगी । ऐसी नियुक्ति की सूचना, जैसी स्थिति हो, बीमाकर्ता अथवा बीमाकृत व्यक्ति को लिखित में भेजी जाएगी तथा वह दावा निपटान प्रक्रिया का भाग बनेगी ।
- (4) सर्वेक्षक और हानि निर्धारक केवल अपने लाइसेंस में विनिर्दिष्ट विभागों की हानियों का ही निर्धारण करेगा।
- (5) बीमाकर्ता द्वारा नियुक्त सर्वेक्षक द्वारा किये गये हानि निर्धारण में किसी विवाद/असंतोष के होने की स्थिति में बीमाकृत व्यक्ति अपना असंतोष अभिलिखित कर सकता है तथा तत्पश्चात् साथारण बीमा की पॉलिसी के अंतर्गत सूचित हानि का निर्धारण करने के लिए उपयुक्त सर्वेक्षक को नियुक्त कर सकता है, जिस स्थिति में शुल्क का भुगतान बीमाकृत व्यक्ति द्वारा किया जाएगा ।
- (6) निव्यस्ति हानि की प्रमात्रा में बीमाकर्ता और बीमाकृत व्यक्ति के बीच विवाद, यदि कोई हो, मध्यस्थता के लिए संदर्भित किया जा सकता है।

5. सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के कर्तव्य और दायित्व

(1) विनियम 13 के उप विनियम 3 को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :

''सर्वेक्षक और हानि निर्धारक चाहे बीमाकर्ता द्वारा नियुक्त हो अथवा बीमाकृत व्यक्ति द्वारा, अपनी रिपोर्ट बीमाकर्ता को यथाशीघ्र, परंतु अपनी नियुक्ति से 30 दिन के अंदर प्रस्तुत करेगा तथा उसके साथ बीमाकृत व्यक्ति को दी गई अपनी रिपोर्ट की एक प्रति उस पर हानि के निर्धारण के संबंध में बीमाकृत व्यक्ति की सहमति अथवा अन्य प्रकार की राय पर अपनी टिप्पणी देते हुए प्रस्तुत करेगा। जहाँ मामले की विशेष परिस्थितियों में उसके विशेष और जटिल स्वरूप के कारण

आवश्यक हो, वहाँ सर्वेक्षक बीमाकृत व्यक्ति को सूचित करते हुए अपनी रिपोर्ट की प्रस्तुति के लिए बीमाकर्ता से किसी भी स्थिति में छह महीने से अनिधक सीमा तक समय में वृद्धि की अपेक्षा करेगा ।

यदि कोई बीमाकर्ता सर्वेक्सण रिपोर्ट की प्राप्ति के बाद पाता है कि वह किसी भी प्रकार से अयूरी है, तो वह बीमाकृत व्यक्ति को सूचित करते हुए सर्वेक्षक से अपेक्षा करेगा कि बीमाकर्ता द्वारा अपेक्षित किथे जानेवाले ऐसे अपूरे गुंहों पर एक अतिरिक्त रिपोर्ट प्रस्तुत करे। इस प्रकार का अनुरोध बीमाकर्ता द्वारा मूल सर्वेक्षण रिपोर्ट की प्राप्ति से 15 दिन के अंदर किया जा सकता है।

बशर्ते कि बीमाकर्ता द्वारा अतिरिक्त रिपोर्ट माँगने की सुविद्या का सहारा एक दावे के मामले में एक से अधिक बार नहीं लिया जाएगा ।

सर्वेक्षक इस सूचना की प्राप्ति पर बीमाकर्ता से सूचना की प्राप्ति की तारीख से तीन सप्ताह के अंदर एक अतिरिक्त रिपोर्ट प्रस्तुत करेगा।"

<u> 6. सर्वेक्षकों का वर्गीकरण</u>

(i) विनियम 14 को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :

सर्वेशक और हानि निर्धारक का वर्गीकरण विनियम 14 के अंतर्गत उल्लिखित रूप में संस्थान द्वारा आबंटित सदस्यता के स्तर के आबार पर किया जाएगा । तदनुसार लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्वारक को संस्वान द्वारा सदस्यता आवंटित की जाएगी । संस्थान में सदस्यता के तीन स्तर अर्थात् लाइसेंसथारी, सहयोगी और फेलो संस्थान के अंतर्नियमों में यद्यापरिमाधित रूप में होंगे ।

क. प्रत्येक सर्वेक्षक और हानि निर्बारक , चाहे कंपनी हो अथवा फर्म अखवा व्यक्ति, संस्थान ह्वारा आवंटित और लाइसेंस में विनिर्दिष्ट सदस्यता के स्तर के अनुसार सर्वेक्षक अथवा हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए पात्र होगा।

(ii)विनियम 14 के बाद एक नया विनियम 14ए निविष्ट किया जाता है और वह निम्नानुसार है :

संस्थानके कार्य

(1)संस्थान समय-समय पर प्राधिकरण द्वारा विनिर्दिष्ट किये जानेवाले किन्हीं अन्य मानदंडों सहित, निम्नलिखित मानदंडों के आबार पर सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए प्राधिकरण द्वारा जारी किया जानेवाला वैब लाइसेंस प्रदान करने के लिए सदस्यता हेतु आवेदन की प्राप्ति की तारीख से 15 दिन के अंदर पात्र व्यक्ति को उपयुक्त सदस्यता प्रदान करेगा।

(i) सदस्यता

ऐसा कोई भी व्यक्ति जो सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए प्राव्यकरण द्वारा जारी किया गया वैद्य लाइसेंस घारित करता है तथा विनियम 14ए(1)(ii) में निर्वारित अन्य मानदंडों को पूरा करता है

सह सदस्य : ऐसा कोई भी लाइसेंसधारी सदस्य जो 8 वर्ष से अन्यून अवधि के लिए लगातार वैच लाइसेंस धारित करता है तथा विनियम 14ए(1)(॥) में निर्धारित अन्य मानदंडों को पूरा करता है

फेलो सदस्य : ऐसा कोई भी सह सदस्य जो 8 वर्ष से अन्यून अवधि के लिए वैद्य लाइसेंस बारित करता है तथा विनियम 14ए(1)(II) में विनिर्दिष्ट अन्य मानदंडों को पूरा करता है

प्रशिक्षण, परीक्षा, सेमिनार और कार्यशालाएँ : (ii)

- क. संस्थान सभी सदस्यों के लिए प्रशिक्षण, परीक्षा, सेमिनार और कार्यशालाएँ संचालित करेगा तथा प्रत्येक सदस्य अपनी सदस्यता के स्तर का ग्रेड बढ़ाने के लिए नीचे विनिर्दिष्ट रूप में ऐसे प्रशिक्षण, परीक्षाओं, सेमिनारों और कार्यशालाओं में सहभागिता करेगा/करेगी।
- ख. सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस की अपेक्षा करनेवाले आवेदन के संबंध में विनियम 16 में निर्धारित रूप में प्रशिक्षण प्राप्त करने के लिए आवश्यक व्यावहारिक प्रशिक्षण की अवधि में की जानेवाली वृद्धियों में संस्थान व्यवस्था करेगा तथा प्रत्येक सदस्य नीचे विनिर्दिष्ट रूप में न्यूनतम अवधि के लिए अपनी सदस्यता के स्तर के अनुरूप ऐसा प्रशिक्षण प्राप्त करेगा/करेगी:

लाइसेंसधारी - 100 घंटे सह-सदस्य - 50 घंटे फेलो - 25 घंटे

ग. संस्थान अथवा प्राधिकरण द्वारा प्राधिकृत कोई अन्य संस्था सेमिनारों और कार्यशालाओं का संचालन करेगी तथा प्रत्येक सदस्य नीचे विनिर्दिष्ट रूप में न्यूनतम संख्या में ऐसे सेमिनारों और कार्यशालाओं में सहभागिता करेगा/करेगी :

> लाइसेंसघारी - 5 सह-सदस्य - 8 फेलो - 10

परंतु आगे यह भी शर्त है कि सभी वर्तमान लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक इन विनियमों की तारीख से 6 महीने के अंदर संस्थान के सदस्य बनेंगे तथा संस्थान द्वारा आबंटित की जानेवाली सदस्थता के स्तर को निर्दिष्ट करते हुए आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण को आवेदन प्रस्तुत करेंगे।

परंतु आगे वह भी शर्त है कि ऐसे सदस्यों से यह अपेक्षित होगा कि वे समय-समय पर प्राधिकरण द्वारा निर्धारित की जानेवाली समय-सीमा के अंदर सदस्यता के अपने वर्तमान स्तरों का ग्रेड बढ़ाने के लिए प्रशिक्षण, मूल्यांकन, सेमिनारों और कार्यशालाओं संबंधी अपेक्षाओं का पालन करें।

(2)संस्थान के कार्यों के कुशल संचालन के लिए प्राधिकरण समय-समय पर इस प्रकार के मार्गदर्शी सिद्धांत, निर्देश अथवा ऐसी अन्य सूचना जारी कर सकता है।

7. आचरण-संहिता

(1)विनियम 15 के उप विनियम 11 को निम्नानुसार प्रतिस्थापित किया जाता है :

सर्वेक्षण कार्य का एक रजिस्टर रखेगा जिसमें संबंधित सूचना, जैसे बीमाकृत व्यक्ति, बीमाकर्ता, पॉलिसी संख्या, सर्वेक्षण कार्य के आबंटन की तारीख, सर्वेक्षण रिपोर्ट की प्रस्तृति की तारीख, दावों की निर्धारित राशि का विवरण, ऐसे शुल्क का ब्योरा निहित होगा तथा सर्वेक्षण रिपोर्टों के महत्वपूर्ण अभिलेख, फोटोग्राफ और अन्य महत्वपूर्ण दस्तावेज तीन वर्ष की अवधि के लिए रखेगा तथा प्राधिकरण अथवा किसी जाँचकर्ता प्राधिकरण अथवा बीमाकर्ता द्वारा जब भी मौँगा जाएगा तब ये और ऐसी अन्य विनिर्दिष्ट विवरणियाँ प्रस्तुत करेगा । तथापि, उपर्युक्त सूचना/ अभिलेखों/ दस्तावेजों/ फोटोग्राफों आदि से संबद्ध मुकदमें की स्थिति में इन्हें मुकदमें के समापन तक रखा जाएगा।

(i)विनियम 15 के अंतर्गत नये उप विनियम सं. 15, 16, 17 और 18 निम्नानुसार निविष्ट किये जाते हैं: प्रत्येक सर्वेक्षक और हानि निर्धारक -

- अधिनियम, बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण अधिनियम, उसके अंतर्गत बनाये गये नियमों
 और विनियमों के सभी उपबंधों तथा समय-समय पर प्राधिकरण द्वारा जारी किये गये आदेशों, निर्देशों
 और मार्गदर्शी सिद्धांतों का पालन करेगा।
- कंपनी/फर्म में केवल कर्मचारी/निदेशक/साझेदार के रूप में ही सर्वेक्षण कार्य करेगा।
- न तो बीमाकृत व्यक्ति के परामर्शदाता के रूप में कार्य करेगा और न ही हानि, विशेष रूप से उन हानियों के निपटान में संबद्ध रहेगा जिनका निर्धारण नियुक्त सर्वेक्षक के रूप में उसके द्वारा किया जा रहा हो।

ः संस्थाके अंतर्नियमों (एओए) के उपबंधों, विनियमों और समय-समय पर संस्थान द्वारा बनाई गई नीति-संहिता का पालन करेगा।

8.अध्याय VII - व्यावहारिक प्रशिक्षण का नाम ''प्रशिक्षणार्थी आवेदक'' के रूप में पुन: निर्धारित किया जाता है (1)विनियम 16 को निम्नलिखित से प्रतिस्थापित किया जाता है :

प्रशिक्षणार्थी आवेदक

- 16 (1) सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस की अपेक्षा करनेवाला छात्र सदस्य इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये रूप में फार्म-आईआरडीए-14 में अपने प्रशिक्षक से प्रशिक्षण देने के लिए सहमित प्राप्त करने के बाद, इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये अनुसार फार्म-आईआरडीए-13 में प्रशिक्षणार्थी के रूप में प्राधिकरण के पास आवेदन प्रस्तुत करेगा और नामांकन करवाएगा तथा नीचे विनिर्दिष्ट किये अनुसार एक लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के पास बारह महीने से अन्यून अविध का व्यावहारिक प्रशिक्षण प्राप्त करेगा।
 - (1ए) प्रशिक्षण की अवधि के दौरान प्रत्येक आवेदक जो संस्थान का छात्र सदस्य है और प्रशिक्षणार्थी के रूप में नामांकित है, संस्थान द्वारा निर्धारित तथा बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा विश्विवत् अनुमोदित आचरण-संहिता और नीति-संहिता का पालन करेगा जिनके अंतर्गत निम्नलिखित सम्मिलित होंगे :

 नैतिकतापूर्वक और सत्यनिष्ठता के साथ व्यवहार करेगा । सत्यनिष्ठता में केवल ईमानदारी ही नहीं, बल्कि निष्पक्ष व्यवहार और सत्यशीलता अंतर्निहित हैं ।

- गां) सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए प्राधिकरण द्वारा जारी किया गवा वैध लाइसेंस धारण किये बिना कोई भी सर्वेक्षण कार्य स्वीकार/निष्पादित/प्रारंभ नहीं करेगा तथा कोई भी सर्वेक्षण रिपोर्ट जारी नहीं करेगा।
- iii) हर समय प्रशिक्षक सर्वेक्षक द्वारा विधिवत् प्रमाणितः प्रशिक्षण के विवरण का उचित अभिलेख रखेगा, तथा
- iv) किसी भी एजेंसी द्वारा उसके विरुद्ध प्रारंभ की गई किसी भी कार्यवाही अथवा लंबित अथवा कार्यान्वित की गई जाँच-पड़ताल से संबंधित समस्त सूचना तथा उसके परिणाम का विवरण प्रकट करेगा''
- v) प्राधिकरण को प्रस्तुत की जा चुकी सूचना में कोई भी परिवर्तन 15 दिन के अंदर दाखिल करना
- vi) समय-समय पर संस्थान द्वारा विनिर्दिष्ट की जानेवाली कोई अन्य अपेक्षा।
- (2)सर्वेक्षक जिसके अधीन प्रशिक्षणार्थी प्रशिक्षित किया जाएगा, संस्थान का सह-सदस्य अखवा फेलो सदस्य होगा
- (3) प्रशिक्षणार्थी उक्त अविष के दौरान प्राप्त प्रशिक्षण का तिमाही अभिलेख फार्म-आईआरडीए-15 में रखेगा तथा उसे उस सर्वेक्षक और हानि निर्धारक से प्रमाणित करवाएगा जिसके अधीन उसने प्रशिक्षण प्राप्त किया हो और फार्म-आईआरडीए-16 में प्रमाणपत्र विनिधम 3 के अंतर्गत लाइसेंस प्रदान करने की अपेक्षा करने के लिए आवेदन के साथ संलग्न किया जाएगा;

(3)क. विनियम 16(1) के अंतर्गत यथाकथित 12 महीने से अन्यून अवश्वि के लिए व्यायहारिक प्रशिक्षण प्राप्त करने की अपेक्षा उन छात्र सदस्यों पर लागू नहीं होगी जिनके पास जोखिम प्रबंध से संबंधित क्षेत्रों में औरसाधारण बीमा उद्योग में संबंधित क्षेत्र में दावों के निपटान में 15 वर्ष से अधिक अनुभव हो।

सर्वेशक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए आवेदक को प्रदान किया जानेवाला लाइसेंस उस विशिष्ट क्षेत्र में होगा जिसके लिए उसको प्रशिक्षित किया गया है ;

- (4) यदि प्राधिकरण द्वारा पहले से लाइसेंस प्रदान किया गया कोई सर्वेक्षक और हानि निर्वारक उस श्रेणी को छोड़कर जिसके लिए उसे लाइसेंस दिया गया है, किसी अन्य श्रेणी में सर्वेक्षक के रूप में कार्य करने के लिए उसी प्रकार का लाइसेंस प्राप्त करने की अपेक्षा करता है, तो वह उस विशिष्ट क्षेत्र में कार्य करने के लिए प्राधिकरण द्वारा जारी किया गया फेलो अश्ववा सह-सदस्य का लाइसेंस धारण करनेवाले सर्वेक्षक और हानि निर्वारक के अधीन छह महीने से अन्यून अवधि के लिए प्रशिक्षण प्राप्त करेगा।
- (5)बीमा विनियामक और विकास ग्राधिकरण के पास ग्राशिक्षणार्थियों के रूप में जो यहले से नामांकित हैं, वे सर्वेक्षक और हानि निर्वारिक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस प्रदान करने के लिए विनियम 3 में निर्वारित मानदंडों का पालन करने के अतिरिक्त, संस्थान के छात्र सदस्य बनेंगे।
- (ii)विनियम 17 में ''उक्त परीक्षा या तो.. .'' शब्दों के बाद ''प्राधिकरण'' शब्द को ''संस्थान'' से प्रतिस्थापित किया जाएगा । उक्त विनियम निम्नानुसार पढ़ां जाएगा :

प्राधिकरण विनियम 3 के अंतर्गत लाइसेंस प्रदान करने के लिए ऊपर निर्धारित प्रशिक्षण सफलतापूर्वक समाप्त करने पर आवेदक द्वारा एक परीक्षा उत्तीर्ण करने की शर्त भी निर्धारित कर सकता है। उक्त परीक्षा या तो संस्थान द्वारा या बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा प्राधिकृत किसी संस्था द्वारा आयोजित की जा सकती है..

<u>9. विविध</u>

लाइसेंसप्राप्त बीमा सर्वेक्षकों और हानि निर्धारकों का रजिस्टर

- (i)विनियम 18 के उप विनियम 1 में ''प्राधिकरण'' शब्द को ''संस्थान'' से प्रतिस्थापित किया जाएगा ।
- (ii)विनियम 18 के उप विनियम 1(vi) में ''वर्गीकरण'' शब्द को ''संस्थान में सदस्यता का स्तर'' से प्रतिस्थापित किया जाएगा।
- (iii)विनियम 18 के उप विनियम 3 में ''करवायेगा'' शब्द को ''करवा सकता है'' से प्रतिस्थापित किया जाएगा।

यह विनियम निम्नानुसार पढ़ा जाएगा : प्राधिकरण रजिस्टर में दर्ज किये गये संबंधित विवरण को उसके द्वारा उपयुक्त समझे गये रूप में, ऐसे अंतरालों पर और ऐसे तरीके से जैसा कि उचित समझा जाएगा, प्रकाशित करवा सकता है।

सर्वेश्वक और हानि निर्धारक द्वारा विवरणियों का प्रस्तुतीकरण

(ii)विनियम 19 को निम्नानुसार प्रतिस्थापित किया आएगा :

प्रत्येक लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक :-

- (क) प्राधिकरण द्वारा जब भी अपेक्षित किया जाएगा तब ऐसा दस्तावेज, विवरण, खग्ता, विवरणी अघवा रिपोर्ट प्रस्तुत करेगा तथा समय-समय पर इसके निमित्त प्राधिकरण द्वारा जारी किये जानेवाले ऐसे निर्देशों का पालन करेगा; तथा
- (ख) इन विनियमों की अनुसूची में दिये गये पार्म-आईआरडीए-12 में एक वार्षिक विवरण प्रस्तुत करेगा।
- (ग) प्रत्येक बीमाकर्ता प्राधिकरण को निम्नलिखित की प्रस्तुति करेगा :
 - रोजगार नियमों के अंतर्गत कर्मचारी सर्वेझकों पर कार्रवाई, यदि कोई की गई हो, सहित लाइसेंसप्राप्त सर्वेझकों के कदाधार से संबंधित तिमाही रिपोर्ट
 - ग्राधिकरण के पास वार्षिक रूप से सर्वेक्षकों की नियुक्ति, सर्वेक्षकों के उपयोग और लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षकों को सर्वेक्षण कार्यों के आबंटनके लिए अपनाई गई कार्यपद्धित के संबंध में कंपनी द्वारा बनायी गई नीति की एक प्रति दाखिल् करेगा।
 - iii) (घ) के अंतर्गत बताये गये रूप में प्रस्तुत की गई नीति में यदि कोई परिवर्तन किये गये हों तो उसके लिए कारणों सहित ऐसे परिवर्तन 15 दिन के अंदर दाखिल करेगा।

<u>निरीक्षण</u>

(III)विनियम 20 के उप विनियम 3 को निम्नानुसार प्रतिस्थापित किया जाता है : सर्वेक्षक और हानि निर्धारक निरीक्षण/जाँच-पड़ताल करने के प्रयोजन के लिए निरीक्षण प्राधिकारी द्वारा माँगी गई सूधना उपलब्ध कराएगा तथा उसके कार्य के संचालन को सुसाध्य बनाने के लिए हर संभव सहयोग प्रदान करेगा।

(iv)चुक की स्थिति में कार्रवाई - लाड़सेंस का निलंबन

लाइसेंस के निलंबन से संबंधित विनियम 9 का स्थान बदलकर उसे निमानुसार 20ए के रूप में प्रतिस्थापित किया जाता है : (1) प्राधिकरण सर्वेक्षक और हानि निर्धारक (वैयक्तिक/कारपोरेट) को पहले से प्रदान किया गया लाइसेंस निलंबित करेगा, यदि वह :

- अपने कर्तव्यों और दायित्वों का निर्वाह संतोषजनक और व्यावसायिक ढंग से नहीं करता; अखवा
- ii. 🧪 इन विनियमों में विनिर्दिष्ट आचरण-संहिता का उल्लंघन करता है अथवा
- आ. लाइसेंस प्राप्त करने अथवा उसका नवीकरण करवाने के लिए पात्रता के संबंध में अथवा उसके या उनके द्वारा किये गये किसी भी कार्यकलाए में अथवा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में उसके साथ संबद्ध मामलों में महत्वपूर्ण विवरण में झूठा वक्तव्ये देता है अथवा उसने ऐसा लाइसेंस जारी करने अथवा नवीकृत करने के बाद अधिनियम की धारा 42(4) के साथ पठित अधिनियम की धारा 42 की उप-धारा (4) के अंतर्गत व्यवस्थित कोई भी अयोग्यता प्राप्त की है।

- उसने अधिनियम अथवा बीमा विनियामक और विकास ग्राधिकरण अधिनियम, 1999 अखवा उन अधिनियमों के अंतर्गत बनाये गये किसी भी नियम अथवा विनियम के किसी भी उपबंध अखवा प्राविकरण द्वारा जारी किये iv. गये किसी भी आदेश अखवा निर्देश का उल्लंघन किया है
- अपने दायित्वों के निवहि में लापरवाह रहा है
- उसे किसी भी ऱ्यायालय द्वारा कारावास का दंड दिया गया है vi.

बशर्ते कि ग्राधिकरण ऐसे निलंबन से पहले संबंधित व्यक्ति को अपनी बात कहने के लिए उचित अवसर देगा ।

- प्राधिकरण उस स्थिति में भी लाइसेंस निलंबित कर सकता है, यदि उसकी राय में ऐसा लाइसेंस जारी रखना पॉलिसीबारकों के हितों के विपरीत होगा तथा उस स्थिति में वैयक्तिक सुनवाई का अवसर नहीं दिया जा सकता
- 3) प्राधिकरण कारपोरेट सर्वेझक के निदेशक/साझेदार के वैथितक लाइसेंस को निरस्त करने के अतिरिक्त, उपर्युक्त 1 और 2 के अंतर्गत वर्णित रूप में किये गये किसी भी कार्य के लिए कारपोरेट सर्वेक्षक का लाइसेंस भी निलंबित कर सकता है यदि वह उसके किसी भी एक साझेदार/निदेशक द्वारा किया गया हो।
- 4) लाइसेंस का निलंबन ऐसी अवधि के लिए होगा जो आदेश में निर्दिष्ट की जा सकती है तथा वह आदेश के दिनांक से तब तक प्रभावी होगा जब तक उसे रह नहीं किया जाता।
- 5) निलंबन की अवधि के दौरान ऐसे लाइसेंस का धारक अपने द्वारा किये जा रहे कार्यों सहित कोई भी सर्वेक्षण और हानि निर्धारण नहीं करेगा तथा ऐसे सभी लंबित कार्य, जैसी स्थिति हो, बीमाकर्ता अखवा बीमाकृत व्यक्ति को लौटा देगा ।
- त) सर्वेक्षक जिसका लाइसेंस किसी भी कारण से निलंबित किया गया है, ऐसे निरसन की तारीख से तीन वर्ष की समाप्ति के बाद लाइसेंस जारी करने के लिए आवेदन प्रस्तुत कर सकता है तथा इस प्रकार का आवेदन नया लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन के रूप में माना जाएगा और तदनुसार आवेदक जैसी स्थिति हो, विनियम 3 अर्थवा विनियम 4 के अंतर्गत बताई गई सभी अपेक्षाएँ पूरी करेगा ।

लाइसेंस का निरसन

(v)एक नथा विनियम 20वी निष्नानुसार निविध्ट किया जाताँ है :

- जहाँ यह पाथा जाता है कि सर्वेक्षक और हानि निर्वारक अधिनियम की वारा 42(4) के साथ पिठत वारा 42डी में उत्सिखित किसी भी अयोग्यता से ग्रस्त है अथवा अबिनियम या बीमा विनियामक और विकास ग्राब्विकरण अबिनियम, 1999 या उन अधिनियमों के अंतर्गत बनाये गये नियमों या विनियमों के किसी भी उपवंच अन्नवा ग्राधिकरण द्वारा जारी किये गये किसी आदेश, निदेश अववा अनुदेश का उसने जानवृश्चकर उल्लंघन किया है, तो प्राधिकरण ऐसी तारीख से उसका लाइसेंस निरस्त कर सकता है जो प्राधिकरण के द्वारा निर्दिष्ट की जा सकती है।
 - बशर्ते कि प्राधिकरण निरसन से पहले संबंधित व्यक्ति को अपनी बात कहने का उन्नित अवसर प्रदान करेगा । परंतु आगे यह भी शर्त है कि इस उप-विनियम में प्राधिकरण को प्रदत्त शक्तियाँ अविनियम की बारा 64थूएम की उप-वारा (7) ं द्वारा उसे प्रदत्त शक्तियों पर प्रतिकृल प्रभाव डाले बिना हैं ।
- 2. प्राधिकरण उस स्थिति में भी लाइसेंस निरस्त कर सकता है चिंद उसकी राथ में ऐसे लाइसेंस को जारी रखना थॉलिसीधारकों
- के हितों के विपरीत होगा। 3. सर्वेक्षक जिसका लाइसेंस किसी भी कारण से निरस्त किया गया है, ऐसे निरसन की तारीख से तीन वर्ष की समाप्ति के बाद लाइसेंस जारी करने के लिए आवेदन प्रस्तुत कर सकता है तथा ऐसा आवेदन नया लाइसेंस प्रदान करने के लिए प्रस्तुत आवेदन के रूप में माना जाएगा और तदनुसार आवेदक जैसी स्थिति हो, विनियम 3 अथवा विनियम 4 के अंतर्गत बताई गई सभी अपेक्षाएँ पूरी

लाइसेंस के निलंबन और निरसन के लिए क्रियाविधि

(vi) <u>एक नया विनियम 20सी के रूप में निम्नानुसार निविष्ट किया जाता है :</u>

 लाइसँसग्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक, जिसका लाइसँस ग्राधिकरण द्वारा निलंबित अथवा निरस्त किये जाने का प्रस्ताव है, को लाइसेंस निलंबित अथवा निरस्त करने से पहले सुनवाई का एक अवसर दिया जा सकता है।

बशर्ते कि प्राधिकरण इस क्रियाविधि का अनुसरण नहीं कर सकता यदि लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के नियोजन को जारी रखना पॉलिसीधारकों के हितों के विपरीत माना जाता है।

निलंबन का आदेश प्राप्त करने पर लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक निलंबन को रह करने के लिए प्राधिकरण के समक्ष अभ्यावेदन दाखिल कर सकता है। प्राधिकरण एक अधिकारी को नामित कर सकता है जो अभ्यावेदन पर विचार करने के बाद ऐसा आदेश अथवा ऐसे आदेश पारित करेगा/करेगी जो वह उचित समझेगा/समझेगी जिसकी सूचना निलंबित सर्वेक्षक और हानि निर्वारक को दी जाएगी।

- यदि नामित व्यक्ति के आदेश के आधार पर प्राधिकरण निलंबन के आदेश को रह करता है तथा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के लाइसेंस को पुन:प्रचलित करता है, तो प्राधिकरण वह तारीख निर्दिष्ट करेगा जब से पुन:प्रचलन लागू होगा ।
- प्राधिकरण द्वारा प्रदत्त लाइसेंस प्राधिकरण द्वारा निरस्त किया जा सकता है जहाँ सर्वेक्षक और हानि निर्धारक निलंबन के आदेश की तारीख से 45 दिन की अवधि के अंदर अध्यावेदन प्रस्तुत नहीं करता ।
- 5. निलंबन का कोई आदेश अथवा उसके आदेश का प्रतिसंहरण बीमाकर्ता को सूचित किया जाएगा।
- प्राधिकरण सरकारी राजधत्र में केवल निरसन ही अधिसूचित करेगा ।

अनुसूची

फार्म - आईआरडीए - 1 - एएफ [विनियम 3(1) देखें]

सर्वेहक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस हेतु आवेदन (वैयक्तिक)

जाँच-सूची

कृपया निम्नलिखित को सुनिश्चित करें:

- 1) संस्थान द्वारा जारी किये गये छात्र सदस्यता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करना ।
- 2) आवेदन की प्रस्तुति के दौरान ''नेट बैंकिंग/डीडी/एनईएफटी/आरटीजीएस'' के माध्यम से शुल्क (जैसा कि विनिधमों में उल्लिखित है) का ऑनलाइन भुगतान करना ।
- नोटरी/मजिस्ट्रेट द्वारा साक्ष्यांकित डिग्री/डिप्लोमा की स्कैन की हुई प्रतियाँ तैयार रखना ।
- 4) आवेदन फार्म की क्रम सं. 2 के लिए विधिवत् नोटरीकृत शपथपत्र (एफिडेविट) की स्कैन की हुई प्रतिलिपि संलग्न करना।
- 5) प्रश्न सं. 4, 8, 9, 10 और 11 के प्रत्युत्तर में साक्ष्यांकित और स्कैन किये हुए दस्तावेज संलग्न करना । इन प्रश्नों के लिए उत्तर देना अनिवार्य है ।
- 6) आवेदन फार्म के साथ हाल में लिये गये पासपोर्ट आकार के फोटोग्राफ की स्कैन की हुई प्रति संलग्न करना ।
- 7) आवेदन की वास्तविक (फिजिकल) प्रतियाँ, अपलोड किये गये दस्तावेज और 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त अपना पता लिखा हुआ 4.5"x 10" आकार का लिफाफा आईआरडीए को भेजना । लाइसेंस प्रदान करने के लिए ये अनिवार्य हैं ।

टिप्पणियाँ : विनियम 3 के साथ पहें

- 1. आवेदक का ध्यान बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 102 की ओर आकर्षित किया जाता है जिसके अनुसार यह व्यवस्था है कि जो कोई भी उक्त अधिनियम, उसके अंतर्गत बनाये गये नियमों अथवा विनियमों के किसी भी उपवंध के प्रयोजन के लिए अपेक्षित किसी भी दस्तावेज में आवश्यक सूचना प्रस्तुत नहीं करता, वह ऐसी प्रत्येक चूक के लिए 5 लाख रुपये से अनिधक दंड के लिए उत्तरदायी तथा जुमाने से दंडनीय होगा।
- 2. एक व्यक्ति केवल एक ही लाइसेंस के लिए आवेदन कर सकता है जो उसे किसी बीमाकर्ता के लिए सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए पात्र बनाएगा।
- 3. आवेदन में प्रश्नों के लिए उत्तर में किये गये किस्री भी सुधार अथवा परिवर्तन के लिए आवेदक द्वारा आध्यसर (इनीशियल्स) किये जाने चाहिए।
- 4. आवेदक को अनिवार्यतः आवेदन प्रस्तुत करने की तारीख को कम से कम 18 (अठारह) वर्ष की आयु का होना चाहिए । आवेदक द्वारा 18 वर्ष के होने की घोषणा करने की स्थिति में जन्म के वर्ष में आनेवाली वास्तविक जन्मतिथि आवेदन की मद 4 के समक्ष दी जानी चाहिए । यदि आवश्यक हो तो आवेदक आयु के लिए सबूत प्रस्तुत करेगा ।
- आवेदन फार्म सफलतापूर्वक प्रस्तुत करने पर आवेदक को एक सूचना भेजी जाएगी।
- 6. प्राधिकरण को प्रस्तुत सूचना में कोई भी परिवर्तन अनिवार्यतः प्राधिकरण को ऐसे परिवर्तन की तारीख से 15 दिन के अंदर सूचित किया जाना चाहिए।
- 7. चूँिक लाइसेंस द्विभाषिक रूप में अर्थात् हिन्दी और अंग्रेजी में जारी किया जाता है, अत: आवेदक यह निर्दिष्ट करे कि वह अपना नाम हिन्दी में कैसे लिखता है। अत: यह सूचित किया जाता है कि नाम और पता दोनों लिखे जाएँ।

 मैं, संस्थान का छात्र सदस्य, अनुरोध करता हूँ कि सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए मुझे निम्नलिखित वर्ग/विभाग के लिए लाइसेंस प्रदान किया जाए।

Ţ	रुष्ट्रानम्नालाख	ति वर्ग/।वसारा प	कालास्लाइसर			22.00		एलओ पी
विभाग	फायर	मरीन	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल	School of
	"" '	कार्गी					बीमा	
	_ 	-	 				ĺ	ļ
टिक				İ	ļ			
लगाएँ		_ !		<u></u>	<u> </u>		L	l

छात्र सदस्यता का विवरण(संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र और पहचान-पत्र की सॉफ्ट प्रति अपलोड करनी होगी)

2. मैं इसके द्वारा घोषित करता हूँ /करती हूँ कि

i) मैं सक्षम क्षेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा विक्षिप्त नहीं पाया गया हूँ/पायी गई हूँ ।

ii) मैं सक्षम क्षेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा आपराधिक दुर्विनियोजन अध्यया आपराधिक विश्वासधात अववा क्षोखेबाजी अध्यया जालसाजी अथवा कोई भी अपराध करने के लिए अवप्रेरित करने अथवा प्रयास करने का दोषी नहीं पाया गया हूँ/पायी गई हूँ।

jii) मैं किसी भी बोखाधड़ी/बेईमानी में जानबूझकर साझेदारी करने अथवा गुफा रूप से सहयोग देने अथवा बीमा की किसी भी पॉलिसी अथवा बीमा कंपनी के समापन से संबंधित किसी भी न्यायिक कार्यवाही के दौरान बीमाकर्ता अथवा बीमाकृत व्यक्ति के विरुद्ध गलतबयानी करने का दोषी नहीं पाया गया हूँ/पायी गई हूँ ।

iv) मैं प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों द्वारा विनिर्दिष्ट आचरण-संहिता का उल्लंधन नहीं करूँगा/नहीं करूँगी।

v) प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों द्वारा विनिर्दिष्ट रूप में आवश्यक योग्यताएँ और व्यावहारिक प्रशिक्षण मेरे पास है

vi) मैंने प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों द्वारा यंश्वाविनिर्दिष्ट परीक्षा उत्तीर्ण की है ।

3. मैं यह भी घोषित करता हूँ/करती हूँ कि नीचे दिया गया विवरण सही है :

क. पूरा नाम (श्री/श्रीमती/कुमारी)[अंग्रेजी और हिन्दी में] :

ख. पिता/पति का नाम :

ग. वर्तमान पता [अंग्रेजी और हिन्दी में]

पता 1 :

पता 2:

पता 3 :

नगर/शहर/गाँव :

जिला :

राज्य :

देश :

पिन कोड :

घ. स्थायी पता

पता 1 :

पता 2 :

पता 3:

नगर/शहर/गाँव :

जिला :

राज्य :

देश :

पिन कोड :

4. योग्यता

क) शैक्षिक / व्यावसाधिक :

ख) बीमा

ग) प्राप्त प्रशिक्षण

(उपर्युक्त सभी का स्वरूप एवं अवधि दर्शाएँ)

5. संपर्क

फोन कार्यालय	फोन निवास	फैक्स	मोबाइल	ई-मेल आइडी	वैकल्पिक ई-मेल
					आइडी

- 6. जन्मतिथि:
- 7. एकल स्वामी (यदि लागू हो तो नाम बताएँ) :
- 8. व्यावहारिक प्रशिक्षण का विवरण (कृपया सर्वेक्षक/सर्वेक्षण फर्म से प्राप्त प्रशिक्षण समापन प्रमाणपत्र संलग्न करें)

सर्वेक्षक/सर्वेक्षक	सर्वेक्षक/सर्वेक्षक	सर्वेक्षक/सर्वेक्षण	प्राप्त प्रशिक्षण की	व्यक्ति(यो) का	समाविष्ट	परिणाम
की कंपनी का नाम	फर्म को	फर्म को	अवधि (कृपया	नाम जिनके	क्षेत्र	1
	आबंटित विभाग	आ बं टित	तारीखें लिखें)	अधीन प्रशिक्षण	·. ·	}
		सदस्यता का		पाया]
		स्तर				j
		· · · · · · · · ·				

- 9. अनुभव का विवरण :
 - क) क्या आवेदक किसी बीमा कंपनी में नियुक्त था:
 - ख) बीमा सर्वेक्षक को छोड़कर पिछली नौकरी में कार्य का अनुभव, यदि कोई हो :
 - ग) अन्य व्यवसाय / रोजगार का विवरण :
- 10.व्यवसाय की स्थिति :

0 छাत्र

0 व्यवसायी

0 कारोबार

0 कर्मचारी

0 सेवा

0 गृहिणी

0 अन्य

- 11. रोजगार का विवरण : (रोजगार के तारीख-वार क्रम से)
 - क) क्या आवेदक वर्तमान में नियोजित है ? हाँ / नहीं :
 - ख) यदि हाँ, तो नीचे ब्योरा दें और नियोक्ता से प्राप्त अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी) की स्कैन की हुई प्रति भी संलग्न करें।

नियोक्ता का नाम	संस्था का स्वरूप	कार्य का स्वरूप	नियोजन की अवधि		
			किस तारीख से	किस तारीख तक	
	(सरकारी/ अर्ध-	(बीमा सर्वेक्षण र	1		
	सरकारी/निजी फर्म,	संबंधित, अन्य)			
4	बीमा कंपनी, सर्वेक्षण	,			
	मर्च मानमे केर कर				

ग) किये गये किसी अन्य कार्य / व्यवसाय का विवरण :

उपक्रम, अन्य)

फर्म का नाम	पदनाम	कार्य का स्वरूप

12. क्या कभी आपने सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस प्राप्त किया ? यदि हाँ, तो ब्योरा प्रस्तुत करें :

लाइसेंस सं. :

जारी करने की तारीख:

समाप्त होने की तारीख:

13. शुल्क का भुगतान : नेट बैंकिंग/डीडी/एनईएफटी/आरटीजीएस

सभी सर्वेद्धक श्रेणियों के लिए लागू शुल्क

संस्थान द्वारा आबंटित सदस्थता के आबार पर सर्वेक्षक और हानि निर्धारक की श्रेणी	व्यक्तियों द्वारा देय राशि सर्वेक्षक और हानि निर्मारक
	10000
फेलो सदस्य	7500
सह-सदस्य लाङ्ग्सॅसबारी सदस्य	5000

	14. घोषणा	:						_	_	_	٠.			-	विश्वास	*
đ	सत्वनिष्ठाः र	से	घोषणा	करता/करती	ţ	तथा	पुष्टि	करता/करती	4	कि	मरा	अधकतम	जानकारा	આર	(4.514)	٠.,
अ	रुसार उपर्यु क्त	वि	वरण स	ही है।												

आवेदक के हस्ताक्षर	 	 	 	 	 	
Children de de conste en-	 					

फार्म - आईआरडीए - 2 एलएफ [विनियम 3(3) देखें] अहस्तांतरणीय

बीमा विनियासक और विकास प्राधिकरण

लाइसेंस सं.

बीमा अधिनियम, 1938 के अंतर्गत सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस

(वैयक्तिक)	
श्री/श्रीमती/कुमारी	
पता मकान सं गली	
शहर/जिला राज्य	
पिन कोड	के प्रक्रमान स्वामी के रूप में कार्यरत हैं
*·····································	के एकपात्र स्वामी के रूप में कार्यरत हैं
और संस्थान की जिनकी सदस्यता संख्या	है, को विनिर्दिष्ट शुल्क अदा करने तथा आवश्यक घोषणा करने के उपलक्ष्य
में इसके द्वारा बीमा अग्निनियम, 1938 की धारा 64-	यूएम के अबीन से पाँच वर्ष की अवधि के लिए सर्वेक्षक
और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए प्रार्थ	भेकृत किया आता है ।
यह लाड्सेंस (दिन) (माह) (वर्ष)को समाप्त होगा ।
नाम	को निम्नलिखित विभाग और श्रेणी आवंटित हैं :
	किरिक्टिकिया प्रदूष्ट प्राप्तिओपी

विभाग	फायर	मरीन कार्गो	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल बीमा	एलओपी
सदस्यता			·	Ì				
का स्तर		<u></u>	<u> </u>	l 	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

हैदराबाद, दिनांक : (दिन-माह-वर्ष)

1227 9913-5

बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

नाइसेंसधारक के हस्ताक्षर			
	· ·		
		नामित व्य क्ति	
		· ·	

टिप्पणियाँ :

- 1. यदि इस लाइसेंस का आगे की अवधि के लिए नवीकरण करने की अपेक्षा की जाती है, तो विनियमों में बताई गई प्रक्रिया का अनुसरण किया जाएगा तथा नवीकरण के लिए आवेदन प्राधिकरण के पास लाइसेंस के समाप्त होने से कम से कम तीस दिन पहले पहुँच जाना चाहिए।
- 2. यह लाइसेंस किसी भी पंजीकृत बीमाकर्ता के लिए सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंसवारक को प्राधिकृत करता है तथा इस कारण से ऐसा कोई पहचान-चिह्न अथवा किसी प्रकार का कोई संकेत जिसके हारा किसी बीमाकर्ता की पहचान प्रकट हो सकती हो, लाइसेंस पर अंकित नहीं किया जाना चाहिए !
- इस लाइसेंस में कोई भी सुधार तब तक दैय नहीं होगा जब तक प्राधिकरण के नामित व्यक्ति द्वारा आग्रह्मर नहीं किये जाएँगे।

फार्म - आईआरडीए - 3 - एएफ [विनियम 4 देखें]

सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस हेतु फर्म अथवा कंपनी से आवेदन

जाँच-सूची

कृपया निम्नलिखित को सुनिश्चित करें :

- 1) निदेशकों/साझेदारों को संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र की एक प्रति संलग्न करना ।
- 2) आवेदन की प्रस्तुति के दौरान ''नेट बैंकिंग' के माध्यम से शुल्क (जैसा कि विनियमों में उल्लिखित है) का ऑनलाइन भुगतान करना ।
- केवल नोटरी/मजिस्ट्रेट द्वारा साक्ष्यांकित डिग्री/डिप्लोमा/तकनीकी योग्यताओं की स्कैन की हुई प्रतियाँ तैयार रखना ।
- 4) आवेदन फार्म की क्रम सं. 2 के लिए विश्ववत् नोटरीकृत शपथपत्र (एफिडेविट) की स्कैन की हुई प्रतिलिपि संलग्न करना ।
- 5) जहाँ भी अपेक्षित है वहाँ दस्तावेजों की साक्ष्यांकित और स्कैन की हुई प्रतियाँ संलग्न करना।
- 6) 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त 4.5"x10" आकार का अपना पता लिखा हुआ लिफाफा आईआरडीए को भेजना ।

टिप्पणियाँ :विनियम 4 के साथ पढें

- 1. आवेदक का ध्यान बीमा अधिनियम, 1938 की बारा 102 की ओर आकर्षित किया जाता है जिसके अनुसार यह व्यवस्था है कि जो कोई भी उक्त अधिनियम, उसके अंतर्गत बनाये गये नियमों अथवा विनियमों के किसी भी उपबंध के प्रयोजन के लिए अपेक्षित किसी भी दस्तावेज में आवश्यक सूचना प्रस्तुत नहीं करता, वह ऐसी प्रत्येक चूक के लिए 5 लाख रुपये से अनिधक दंड के लिए उत्तरदायी तथा जुमनि से दंडनीय होगा ।
- 2. एक फर्म अथवा कंपनी अथवा कंपनियों का समूह केवल एक ही लाइसेंस के लिए आवेदन कर सकता है जो उसे सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए पात्र बनाएगा।
- 3. आवेदन में किये गये किसी भी सुधार अथवा परिवर्तन के लिए आवेदक को आह्यसर (इनीशियल्स) करने चाहिए।
- कंपनी के नाम में ''बीमा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक'' जोड़ना चाहिए ।
- 5. एक लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक और हानि निर्धारक (एसएलए) एक कंपनी/फर्म से अधिक के लिए निदेशक/साझेदार के रूप में कार्य नहीं कर सकता ।
- सभी निदेशक सर्वेक्षक का लाइसेंस रखेंगेजो विधिवत् लाइसेंसीकृत होंगे तथा संस्थान के सदस्य होंगे ।

- 7. कंपनी/फर्म का मुख्य उद्देश्य सर्वेक्षण, हानि निर्धारण और संबंधित कार्य करना होगा।
- 8. लाइसेंस के विवरण में कोई भी परिवर्तन *आशोधित लाइसेंस प्रदान कने के लिए* बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण को 15 दिन के अंदर सूचित किये जाने चाहिए । फर्म की ओर से शप्रथपत्र प्रस्तुत किया जाना चाहिए ।
- लागू किया जानेवाला शुल्क कंपनी/फर्म के किसी भी निदेशक/साझेदार की सदस्यता के उच्चतम सार पर अखारित है।
- 10. गैर-न्यायिक स्टैम्प पेपर पर विधिवत् नोटरीकृत 10/- रुपये के एक शपधपत्र को स्कैन करना तथा आवेदनपत्र की क्रम संख्या 6 पर निहित रूप में एक घोषणा के रूप में लाइसेंस के नवीकरण के लिए संलग्न करना अपेक्षित है।
- 11. आवेदन फार्म् की सफलतापूर्वक प्रस्तुति पर आवेदक को एक ई-मेल सूचना प्रेषित की जाएगी ।
- 12. प्राधिकरण को प्रस्तुत सूचना में कोई भी परिवर्तन प्राधिकरण को उक्त परिवर्तन की तारीख से 15 दिन के अंदर अवश्य सूचित किया जाना चाहिए ।
 - यह अनुरोध है कि सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए हमारे फर्म/कंपनी को निम्नलिखित विमागों और हमारे निदेशकों/साझेदारों को उनके वैयक्तिक सर्वेक्षक लाइसेंस के अंतर्गत आबंटित सदस्यता के स्तर के लिए लाइसेंस प्रदान किया जाए ।

लाइसेंस प्र	41.1.1.4.1.		1	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
विभाग	फायर	मरीन कार्गों	मरीन हल	इजानवारन			बीमा	
निदेशकौ/साझेदारी								
का नाम, उनके					ļ	-		
वैयक्तिक लाइसेंस	ŀ						ļ	
का विवरण					1			
और सदस्यता का	İ	ļ		1	}	- [ļ
स्तर					<u> </u>		<u> </u>	 -

- इसके द्वारा घोषणा की जाती है कि
 - सक्षम क्षेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा हमारी कंपनी/फर्म के किसी भी निदेशक / साझेदार को विश्विण नहीं **(i)** घाया गया है।
 - हमारी कंपनी / फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार सक्षम श्रेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा आपराधिक (**ii**) दुर्विनियोजन अथवा आपराधिक विश्वासघात अथवा घोखेबाजी अथवा जालसाजी अथवा कोई भी अपराय करने के लिए अवप्रेरित करने अथवा प्रयास करने का दोषी नहीं पाया गया है ।
 - हमारी कंपनी/फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार किसी भी बोखाबड़ी/बेईमानी में जानबूझकर साझेदारी (iii) करने अथवा गुप्त रूप से सहयोग देने के लिए अथवा बीमा की किसी भी गॉलिसी अथवा बीमा कंपनी के समापन से संबंधित किसी भी न्याधिक कार्यवाही के दौरान अथवा बीमाकर्ताओं के कार्यों की जाँच-पडताल के दौरान बीमाकर्ता अथवा बीमाकृत व्यक्ति के विरुद्ध गलतवयानी करने के लिए दोषी नहीं पाया गया है।
 - हमारी कंपनी/फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार अवयस्क नहीं है । (iv)
 - हमारी कंपनी/फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों द्वारा विनिर्दिष्ट (v) आचरण-संहिता का उल्लंघन नहीं करेगा ।
 - हमारी कंपनी/फर्म के सभी निदेशकों/साझेदारों के पास प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों (vl) द्वारा विनिर्दिष्ट रूप में आवश्यक योग्यताएँ और व्यावहारिक प्रशिक्षण है ।
 - हमारी कंपनी/फर्म के सभी निदेशकों/साझेदारों ने प्राधिकरण द्वारा बनावे गये विनियमों द्वारा यशाविनिर्दिष्ट (vii) परीक्षा उत्तीर्ण की है।
 - (उपर्युक्त घोषणा ऑनलाइन लाइसेंसीकरण प्रक्रिया में प्रीपॉप्युलेट करेगी)
 - यह भी घोषणा की जाती है कि नीचे दिया गया विवरण सही है :
 - 1. कंपनी/फर्म का नाम (अंग्रेजी और हिन्दी में) :
 - 2. कंपनी/फर्म का पता (अंग्रेजी और हिन्दी में) : (पंजीकृत/कॉरपोरेट कार्यालय)

- शाखा कार्यालय/कार्यालयों का विवरण (यदि कोई हो) :
- 4. कर्मचारियों का विवरण

फर्म में नियोजित लाइसेंसप्राप्त	पदनाम	नियोजन की अ	विध	एसएलए	समाप्त होने की
सर्वेश्वक		किस तारीख से	किस तारीख	संख्या	तारीख
लाइसेंस संख्या और सदस्यता का			तक		
स्तर					
		# %			

यह भी घोषणा की जाती है कि पतों और जन्मतिश्वियों के साथ जिन सभी निर्देशकों और साझेदारों के नाम प्रस्तुत किये गये हैं वे :

- क) 31 मई 1970 को सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्यरत रहे हैं अखवा:
- ख) इंजीनियरिंग की किसी भी शाखा में एक मान्यताप्राप्त विश्वविद्यालय से प्राप्त उपाधि (डिग्री) रखते हैं, अथवा
- ग) भारतीय चार्टर्ड एकाउंटेंट्स संस्थान अथवा भारतीय लागत और कार्य (वर्क्स) एकाउंटेंट्स संस्थान के फेलो अथवा असोसिएट सदस्य हैं अथवा
- घ) बीमांकिक योग्यताएँ रखते हैं अथवा किसी भारतीय विश्वविद्यालय अथवा बीमा से संबंधित किसी संस्थान की डिग्री या डिप्लीमा रखते हैं, अथवा
- ङ) सरकार द्वारा प्रदत्त अथवा मान्यताप्राप्त बीमा में डिप्लोमा रखते हैं, अथवा
- च) नियम 56ए में उल्लिखित तकनीकी योग्यताओं में से कोई योग्यता रखते हैं।

(ध्यान दें 1: जहाँ निदेशकों/साझेदारों में से प्रत्येक के मायले में उपर्युक्त मद (क) के अंतर्गत होने का दावा किया गया है तथा उपर्युक्त (ख) से (च) तक की किसी भी मद के अंतर्गत होने के लिए वे पात्र नहीं हैं, वहाँ बीमा नियम, 1939 में दिये गये रूप में तथा किसी मजिस्ट्रेट या नोटरी पब्लिक के समझ शपथ-ग्रहण किये गये रूप में एक घोषणा प्रेषित की जानी चाहिए एवं जहाँ साझेदारों/निदेशकों में से प्रत्येक के मामले में उपर्युक्त (ख) से (च) तक की किसी भी मद के अंतर्गत होने का दावा किया गया है वहाँ या तो डिप्लोमाओं/प्रमाणपत्रों की मूल प्रतियाँ उनमें से प्रत्येक की साझ्यांकित प्रति के साथ अथवा मूल डिप्लोमाओं/प्रमाणपत्रों की एक मजिस्ट्रेट अथवा नोटरी पब्लिक द्वारा विधिवत् साझ्यांकित प्रतियाँ संलग्न की जानी चाहिए। जहाँ मूल डिप्लोमा/प्रमाणपत्र भेजे जाते हैं, वहाँ उन्हें अंवलोकन के पश्चात् लौटाया जाएगा, परंतु ऐसी मूल प्रतियों के खो जाने अथवा क्षतिग्रस्त होने के लिए कोई जिम्मेदारी स्वीकार नहीं की जाएगी।

5.निदेश	कों का विवरण (बहुविध निदेशकों का विवरण प्राप्त करने के लिए)
एसए	रलए सं. :
संस्थ	<u>।न की सदस्यता का विवरण :</u>
सदस	यता/पंहचान-पत्र सं. :
पहच	गन-पत्र जारी करने की तारीख:
आव	टित सदस्यता का स्तर :
समा	प्त होने की तारीखः
नाम	
पता	:
आसं	ਟਿਰ ਰਿਆਹ

विभाग	फायर	मरीन कार्गो	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल बीमा	एलओपी
सदस्यता								
का स्तर								

पिछले रोजगार का विवरण

्पिछले रीजग् 			कार्य का	नियोजन की अव	যি
नियोक्ता नाम	क्रा	संगठन का स्वरूप		किस तारीख से	किस तारीख तक
	_	(सरकारी/अर्ध-सरकारी/निजी फर्म, बीमा कंपनी, सर्वेक्षक फर्म, सरकारी क्षेत्र			
		का उपक्रम, अन्य)	अन्य)		

ध्यान दें : जहाँ किसी निदेशक /साझेदार के पास पहले से ही वैचक्तिक लाइसेंस नहीं है, वहाँ ऐसे व्यक्ति से भी आवेदन (फार्म सं. 1-एएफ- नये लाइसेंस के लिए आवेदन - में) प्रस्तुत किया जाना चाहिए ।)

•	क्या फर्म/कंपनी के पास पहले कभी लाइसस था ? यदि हाँ, तो नीचे विवरण दें और पुराने लाइसेंस की प्रति अपलोड करें ।
	एसएलए सं. :
	जारी करने की तारीख :
	समाप्त होने की तारीख :
	नवीकरण न कराने के लिए कारण :

 शुल्क का भुगतान : नेट बैंकिंग/माँग द्राफ्ट/एनईएफटी/आरटीजीएस सर्वेक्षक की सभी श्रेणियों के लिए लागू शुल्क

र्वोक्षक और हानि निर्धारक व्यक्तियों द्वारा देव राशि
25000
20000
15000
֡֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜

•	घोषणा	्र ६०	हारी
मैं स	त्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ तथा	पुष्टि करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी अधिकतम जानव	,
और	विश्वास के अनुसार सही है ।		

आवेदक के हस्ताध्यर

फार्म - आईआरडीए - 4 एलएफ [विनियम 4 देखें] अहस्तांतरणीय

बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

लाइसेंस सं		••		٠.
------------	--	----	--	----

बीमा अधिनियम, 1938 के अधीन सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस (कॉरपोरेट)

कंपनी/फर्म का नाम :	
पंजीकृत पता :	

							(नीक (दिन-माह-वर्ष ।यम, 1938 की धा		
प्राधिकृत किया		हारम रमवा	(on on the	म काय क	रन का ।लाए बास	।। आधा-	ायम, 1938 का धा	रा ७४-यूएम	क अतगत
यह लाइसेंस दि		r aví v			<u> </u>				
	दारा का विवर	ण उनका व	<i>यावतक</i> ल	ाइसस संख्य	ग एवं आ ब टित 1	वभागी ३	और सदस्यता के सा	र सहित नि	निस्तिखित है ं
:-									
	निदेशक/	फायर	मरीन	भरीन	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
	साझोदार का नाम		कार्गो	इल				बीमा	
निदेशको					 		_		
/साझेदारों									
के लाइसेंस और सदस्यता									
आर सदस्यता का विवरण									
	<u> </u>	!	1		.L	l		<u> </u>	
हैदराबाद, दिनां	क (दिन-माह-	वर्ष)		••					
निदेशको /साइ	देवारी का नाम								
							<u> </u>		7,
1	•								
•									
				}					
<u>फोटो</u>				L					
फाटा निदेशक					फोटो			फोटो	
ग्यदशका				ાન	देशक 2			निदेशक 3	
नाम				नाम			नाम		
					•• •• •• •• ••	••		** ** ** ** **	• • • • • •
हस्ताक्षर									,
7									1
 कंपनी/फर्म की		• • •							
कथना/फम का।	मुहर				,				
							** **		 मित व्यक्ति
							वीमा विनिधामकः		
			बीमा वि	ानियामक अं	ौर विकास प्राधि	करण			
टिप्पणियाँ :									

1. यदि इस लाइसेंस का नवीकरण आगे की अवधि के लिए करने की अपेक्षा की जाती है तो विनियमों में बताई गई क्रियाविधि का अनुसरण किया जाएगा तथा नवीकरण के लिए आवेदन लाइसेंस के समाप्त होने की तारीख से कम से कम तीस दिन पहले प्राधिकरण के पास पहुँच जाना चाहिए ।

- यह लाइसेंस किसी भी पंजीकृत बीमाकर्ता के लिए सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंसबारक को प्राधिकृत करता है तथा इस कारण से ऐसा कोई भी पहचान-चिह्न अथवा किसी प्रकार का संकेत लाइसेंस पर अंकित नहीं किया जाना चाहिए जिससे बीमाकर्ता की पहचान प्रकट हो सकती है ।
- 3. इस लाइसेंस पर कोई भी सुधार तब तक वैद्य नहीं होगा जब तक प्राधिकरण के नामित व्यक्ति द्वारा-आद्यक्षर नहीं किये जाएँगे।

फार्म - आईआरडीए - 5 एलएफ [विनियम 7(1) देखें]

सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस के नवीकरण हेतु आवेदन (वैयक्तिक)

जाँच-सूची

कृपया निम्नलिखित को सुनिश्चित करें :

- 1) संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करना ।
- 2) आवेदन की प्रस्तुति के दौरान ''नेट बैंकिंग/माँग ड्राफ्ट (डीडी)/एनईएफटी/आरटीजीएस'' के मध्यम से शुल्क (जैसा कि विनियमों में उल्लिखित है) का ऑनलाइन भुगतान करना ।
- 3) पिछले लाइसेंस की स्कैन की हुई प्रति संलग्न करना ।
- नोटरी द्वारा विधिवत् साक्ष्यांकित योग्यताओं की स्कैन की हुई प्रतियाँ संलग्न करना ।
- 5) आवेदन फार्म की क्रम सं. 6 के लिए विश्ववत् नोटरीकृत शपथपत्र (एफिडेविट) की स्कैन की हुई प्रतिलिपि संलग्न करना ।
- 6) 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त 4.5"x10" आकार का अपना पता लिखा हुआ लिफाफा आईआरडीए को मेजना जिससे नवीकृत लाइसेंस की हार्ड प्रति प्रेषित की जा सके।
- नवीकरण के लिए आवेदन करने से पूर्व फार्म 12 (वार्षिक तौर पर) ऑनलाइन प्रस्तुत करना।
- 8) आवेदन फार्म के साथ हाल में लिये गये पासपोर्ट आकार के फोटो की स्कैन की हुई प्रति संलग्न करना।

टिप्पणियाँ :विनियम ७ के साथ पड़ें

- सभी लाइसेंसप्राप्त सर्वेक्षक लाइसेंस की समाप्ति से 30 दिन पहले ऑनलाइन से आवेदन करेंगे ।
- 2. अवेदनपत्र में प्रश्नों के उत्तर में किये गये किसी भी सुघार या परिवर्तन के लिए आवेदक द्वारा आह्नश्चर किये जाने चाहिए।.
- 3. आवेदन फार्म के क्रम सं. 6 के समक्ष निहित तौर पर एक घोषणा के रूप में लाइसेंसों के नवीकरण के लिए गैर-न्याविक स्टैम्म पेपर पर विधिवत् नोटरीकृत 10/- रुपये के शप्रथपत्र को स्कैन कराकर संलग्न करना अपेक्षित है ।
- 4. आवेदन फार्म की सफल प्रस्तुति पर आवेदक को एक ई-मेल सूचना प्रेषित की जाएगी।
- 5. प्राधिकरण द्वारा आशोधित लाइसेंस प्रदान किये जाने के लिए प्राधिकरण को प्रस्तुत की गई सूचना में किसी भी परिवर्तन की जानकारी प्राधिकरण को परिवर्तन होने की तारीख से 15 दिन के अंदर अनिवार्यत: दी जानी चाहिए ।

में अनुरोध करता हूँ/करती हूँ कि निम्नलिखित लाइसेंस का नवीकरण पाँच वर्ष की अतिरिक्त अवधि के लिए करें ।

वर्तमान लाइसेंस का विवरण

एसएलए सं. (अनिवार्य) :

लाइसेंस का प्रभावी दिनांक :

समाप्ति की तारीखः

संस्थान की सदस्यता का विवरण :

सदस्यता/पहचान-पत्र संख्या :

पहचान-पत्र जारी करने की तारीखः:

आर्थंटित सदस्यता का स्तर :

- 2. सर्वेक्षक और हानि निर्धारक का नाम :
- 3. स्थायी पता:

4. वर्तमान पता :

(यदि वर्तमान पते में परिवर्तन हो तो कृपया प्रमाणस्वरूप डॉक अपलोड करें)

5. आबंटित विभाग

विभाग	फायर	मरीन कार्गो	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल बीमा	एलओपी
सदस्यता					**			
का स्तर	<u></u>							

- 6.मैं घोषित करता हूँ /करती हूँ कि लाइसेंस के लिए मेरे पिछले आवेदन की तारीख के बाद
 - मैं सक्षम क्षेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा विक्षिप्त नहीं पाया गया हूँ/पायी गई हूँ।
 - ii) मैं सक्षम क्षेत्राधिकार के ज्यायालय द्वारा आपराधिक दुर्विनियोजन अथवा आपराधिक विश्वासद्यात अथवा घोखेबाजी अथवा जालसाजी अथवा कोई भी अपराध करने के लिए अवप्रेरित करने अथवा प्रयास करने का/की दोषी नहीं पाया गया हुँ/पाई गई हूँ ।
 - iii) मैं किसी भी धोखाधड़ी/बेईमानी में जानबूझकर साझेदारी करने अथवा गुप्त रूप से सहयोग देने अथवा बीमा की किसी भी पॉलिसी अथवा बीमाकर्ता के कार्यों की जाँच-पड़ताल के समापन से संबंधित किसी भी न्यायिक कार्यवाही के दौरान बीमाकर्ता अथवा बीमाकृत व्यक्ति के विरुद्ध गलतबयानी करने का/की दोषी नहीं पाया गया हूँ/पायी गई हूँ ।
 - iv) मेरा लाइसेंस किसी भी समय बीमा नियंत्रक/बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा निरस्त नहीं किया गया है
 - मैं घोषित करता हूँ/करती हूँ कि मेरे पास वह चोग्यता निरंतर जारी है जिसके आधार पर मेरा उपर्युक्त लाइसेंस जारी किया गया था।
 - vi) सर्वेक्षण कार्य की कुल संख्या और मामलों की प्रत्येक श्रेणी में संबद्ध राशि निर्दिष्ट करते हुए वैद्यता अवधि के पिछले 5 वर्षों के दौरान मेरे द्वारा किये गये सर्वेक्षण कार्य को वर्ष-वार और कंपनी-वार दशनिवाली कार्यनिष्पादन रिपोर्ट के संबंध में एक वचनपत्र संलग्न है।
 - vii) सर्वेक्षक के कार्य के अतिरिक्त, मैं अन्य व्यवसायों से भी संबंधित रहा/रही हूँ जिसका विवरण नीचे दिया गया है : अथवा मैं किसी अन्य व्यवसाय से संबंधित नहीं हूँ ।
 - viii) बीमा अधिनियम, 1938 की धारा 42डी में अनर्हता के संबंध में उल्लिखित किसी भी उपबंध को लागू करते हुए मुझे कभी अयोग्य नहीं ठहराया गया है।

व्यवसाय की स्थिति :

0 छात्र 0 व्यवसायी 0 कारोबार 0 कर्मचारी 0 सेवा 0 गृहिणी 0 अन्य

रोजगार का विवरण :

- क) क्या आवेदक वर्तमान में नियोजित है ? हाँ / नहीं :
- ख) यदि हाँ, तो नीचे ब्योरा दें और नियोजक से प्राप्त अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी) की स्कैन की हुई प्रति भी संलग्न करें ।

नियोक्ता का नाम	संस्था का स्वरूप	कार्य का स्वरूप	नियोजन की अवधि				
			किस तारीख से	किस तारीख तक			
	(सरकारी/ अर्ध- सरकारी/निजी फर्म, बीमा कंपनी, सर्वेक्षण फर्म, सरकारी क्षेत्र का उपक्रम, अन्य)	(बीमा सर्वेख्नण से संबंधित, अन्य)					

ग) किये गये किसी अन्य कार्य / व्यवसाय का विवरण :

कंपनी/फर्म का नाम	पदनाम	कार्यका स्वरूप			

7.क्या आवेदक 31 मई 1970 को सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्यरत रहा है ? यदि उत्तर हाँ है तथा आवेदक के पास बीमा अधिनियम, 1938 तथा उसके अधीन बनाये गये नियमों और विनियमों में उल्लिखित कोई भी योग्यता नहीं है, तो आवेदक को बीमा नियमावली, 1939 में दिये गये रूप में और किसी मजिस्ट्रेट या नोटरी पब्लिक के समक्ष विधिवत् ली गई शपक्ष के तौर पर एक घोषणा अनिवार्यत: करनी होगी।

8. शुल्क का भुगतान

नवीकरण शुल्क के रूप में 200/- रुपये का शुल्क अदा किया जाना चाहिए । यदि लाइसेंस समाप्त होने के बाद अधिकतम छह महीने की अवधि तक प्रस्तुत किया जाता है तो 750 रुपये के जुमनि के साथ लाइसेंस शुल्क 200 रुपये होगा (नोटरी द्वारा विश्विवत् सम्ब्यांकित योग्यता की फोटोकॉपी सहित) ।

9. घोषणा : मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ तथा पुष्टि करता/करती हूँ कि मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त विवरण सही है ।

आवेदक के हस्ताक्षर	٠.		••	••	••		••	٠
--------------------	----	--	----	----	----	--	----	---

दिनांक :

स्थान :

फार्म - आईआरडीए - 6 - एएफ [विनियम 7(1) देखें]

सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस के नवीकरण हेतु फर्म अथवा कंपनी से आवेदन

जाँच-सूची

कृपया निम्नलिखित को सुनिश्चित करें:

- निदेशकों/साझेदारों को संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करना ।
- 2) आवेदन की प्रस्तुति के दौरान "नेट बैंकिंग" के माध्यम से शुक्क (जैसा कि विनियमों में उल्लिखित है) का ऑनलाइन भुगतान करना ।
- नोटरी/मजिस्ट्रेट द्वारा साक्ष्यांकित डिग्री/डिप्लोमा/तकनीकी योग्यता की स्कैन की हुई प्रतियाँ तैयार रखना ।
- आवेदन फार्म की क्रम सं. 3 के लिए विधिवत् नोटरीकृत शपखपत्र (एिफडेविट) की स्कैन की हुई प्रतिलिपि संलग्न करना ।
- 5) 40 रुपये के डाक टिकट से युक्त 4.5"x10" आकार का अपना पता लिखा हुआ लिफाफा आईआरडीए को भेजना ताकि लाइसेंस प्रमाणपत्र की हार्ड प्रति प्रेषित की जा सके।
- विकरण के लिए आवेदन करने से पहले फार्म 12 (वार्षिक तौर पर) ऑनलाइन प्रस्तुत करना ।

टिप्पणियाँ :

 आवेदन 200 रुपये के नवीकरण शुल्क के साथ जो नेट बैंकिंग/डीडी/एनईएफटी/आरटीजीएस के माध्यम से ऑनलाइन अदा किया जाना चाहिए, लाइसेंस की समाप्ति से कम से कम 30 दिन पहले ऑनलाइन प्रस्तुत किया जाना चाहिए ।

1227 45713-7

- 2. यदि लाइसेंस समाप्ति के बाद अधिकतम छह महीने की अविध तक प्रस्तुत किया जाता है, तो लाइसेंस शुल्क 200 रुपये होगा तथा इसके साथ 750 रुपये का जुर्माना अदा करना होगा जो नेट बैंकिंग/डीडी/ एनईएफटी/आरटीजीएस के माध्यम से देथ होगा ।
- 3. आवेदक का ध्यान बीमा अधिनियम, 1938 की बारा 102 की ओर आकर्षित किया जाता है जिसके अनुसार यह व्यवस्था है कि जो कोई भी उक्त अधिनियम, उसके अंतर्गत बनाये गये नियमों अधवा विनियमों के किसी भी उपबंध के प्रयोजन के लिए अपेश्वित किसी भी दस्तावेज में आवश्यक सूचना प्रस्तुत नहीं करता, वह ऐसी प्रत्येक चूक के लिए 5 लाख रुपये से अनिधक दंड के लिए उत्तरदायी तथा जुमनि से दंडनीय होगा ।
- 4. कंपनियों के समूह सहित एक फर्म अथवा कंपनी केवल एक ही लाइसेंस के लिए आवेदन कर सकती है जो उसे सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए पात्र बनाएगा ।
- 5. आवेदन में किये गये किसी भी सुधार अथवा परिवर्तन के लिए आवेदक को आद्यक्षर (इनीशियल्स) करने चाहिए।
- कंपनी के नाम के बाद ''बीमा सर्वेक्षक और हानि निर्धारक'' जोड़ना चाहिए ।
- लाइसेंस प्राप्त एक सर्वेक्षक और हानि निर्धारक (एसएलए) एक कंपनी/फर्म से अधिक के लिए निदेशक/साझेदार के रूप में कार्य नहीं कर सकता ।
- 8. सभी निदेशकों के पास सर्वेक्षक लाइसेंस होगा जो विशिवत् लाइसेंसीकृत और श्रेणीकृत होगा ।
- 9. कंपनी/फर्म का मुख्य उद्देश्य सर्वेक्षण, हानि निर्धारण और संबंधित कार्य करना होगा।
- 10. लाइसेंस संबंधी विषरण में कोई भी परिवर्तन प्राधिकरण द्वारा आशोधित लाइसेंस प्रदान किये जाने के लिए आईआरडीए को विधिवत् 15 दिन के अंदर सूचित किये जाने चाहिए । फर्म की ओर से शपश्रपत्र (एफिडेविट) प्रस्तुत किया जाना चाहिए ।
- 11. यह अपेक्षित है कि गैर-न्यायिक स्टैम्प पेपर पर विधिवत् नोटरीकृत 10 रुपये का एक शाम्थपत्र स्कैन किया जाए तथा आवेदन फार्म की क्रम सं. 6 में निहित तौर पर एक घोषणा के रूप में लाइसेंसों के नवीकरण के लिए संलग्न किया जाए ।
- 12. आवेदनपत्र की सफलतापूर्वक प्रस्तुति के बाद आवेदक को एक ई-मेल सूचना भेजी जाएगी।
- 13. प्राधिकरण को प्रस्तुत सूचना में कोई भी परिवर्तन होने पर इसकी जानकारी प्राधिकरण को अनिवार्यतः परिवर्तन की तारीख से 15 दिन के अंदर दी जानी चाहिए।
 - 1. वर्तमान कॉरपोरेट लाइसेंस का विवरण

एसएलए सं. :

समाप्ति की तारीख:

फर्म/कंपनी का नाम :

फर्म/कंपनी का पता:

आवंटित विधाग

विभाग	फायर	मरीन कार्गी	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल वीमा	एलओपी
निदेशकों/		 	 		 	 	वामा	
साझैदारों के								
लाइसेंस								
का विवरण								
और सदस्यता								
का स्तर			ĺ					

 अनुरोध है कि उपर्युक्त लाइसेंस का नवीकरण बीमा की निम्नलिखित श्रेणियों तथा निदेशकों/साझेदारों को आबंटित सदस्यता के स्तर हेतु पाँच वर्ष की अतिरिक्त अविध के लिए किया जाए :

विभाग	फायर	मरीन	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
निदेशकों/साझेदारों		कार्गी	 				बीमा	,
THE THE PERSON WITH THE PERSON		L			<u></u>			

_	
के लाइसँस	
का विवरण	
और सदस्यता का	
स्तर	<u> </u>

- 3. इसके द्वारा यह घोषणा की जाती है कि
 - (i) सक्षम क्षेत्राधिकार के न्यायालय द्वारा हमारी कंपनी/फर्म के किसी भी निदेशक / साझेदार को विक्रिया नहीं पाया गया है ।
 - (ii) हमारी कंपनी / फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार सक्षम क्षेत्राविकार के न्यायालय द्वारा आधराविक दुर्विनियोजन अथवा आपराधिक विश्वासधात अथवा बोखेबाजी अथवा जालसाजी अथवा कोई भी अपराध करने के लिए अवप्रेरित करने अथवा प्रयास करने का दोवी नहीं पाया गया है ।
 - (iii) हमारी कंपनी/फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार किसी भी बोखाबड़ी/बेईमानी में जानबूझकर साझेदारी करने अववा गुप्त रूप से सहयोग देने के लिए अववा बीमा की किसी भी पॉलिसी अववा बीमा कंपनी के समापन से संबंधित किसी भी न्यायिक कार्यवाही के दौरान अववा बीमाकर्ताओं के कार्यों की जाँच-पड़ताल के दौरान बीमाकर्ता अववा बीमाकृत व्यक्ति के विरुद्ध गलतबयानी करने के लिए दोषी नहीं पाया गया है ।
 - (iv) हमारी कंपनी/फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार अववस्क नहीं है।
 - (v) हमारी कंपनी/फर्म का कोई भी निदेशक/साझेदार प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों द्वारा विनिर्दिध्ट आधरण-संहिता का उल्लंधन नहीं करेगा ।
 - (vi) हमारी कंपनी/फर्म के सभी निदेशकों/साझेदारों के पास प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों
 द्वारा विनिर्दिष्ट रूप में आवश्यक योग्यताएँ और व्यावहारिक प्रशिक्षण है।
 - (vii) हमारी कंपनी/फर्म के सभी निदेशकों/साझेदारों ने प्राधिकरण द्वारा बनाये गये विनियमों द्वारा यष्ठाविनिर्दिष्ट परीक्षा उत्तीर्ण की है ।

(उपर्युक्त घोषणा ऑनलाइन लाइसेंसीकरण प्रक्रिया में प्रीपॉप्युलेट करेगी)

4. यह घोषणा की जाती है कि फर्म का प्रत्येक निदेशक/साझेदार जो उस समय एक निदेशक/साझेदार था जब उपर्युक्त लाइसेंस जारी किया गया था तथा जो अब निदेशक/साझेदार है, अधिनियम की धारा 64-यूएम की उपवारा (1) के खंड (डी) की अपेक्षाएँ लगातार पूरी कर रहा है।

यह भी घोषणा की जाती है कि जिन सभी निदेशकों और साझेदारों के पते और जन्मतिश्वियाँ प्रस्तुत की गई हैं वे :

- क) 26 अक्तूबर 1968 को सर्वेक्षक और हानि निर्वारक के रूप में कार्यरत रहे हैं, अखवा
- ख) इंजीनियरिंग की किसी भी शाखा में एक मान्यताग्राप्त विश्वविद्यालय से प्राप्त उपाधि (डिग्री) रखते हैं, अखवा
- ग) भारतीय चार्टर्ड अकाउंटेंट्स संस्थान अथवा भारतीय लागत और कार्य (वर्क्स) लेखाकार संस्थान के फेलो अथवा असोसिएट सदस्य हैं, अथवा
- घ) बीमांकिक योग्यताएँ रखते हैं अथवा किसी भारतीय विश्वविद्यालय अथवा बीमा से संबंधित किसी संस्थान की डिग्री या डिप्लोमा रखते हैं,अथवा
- अथवा सरकार द्वारा प्रदत्त अथवा मान्यताप्राप्त बीमा में डिप्लोमा रखते हैं, अथवा
- च) नियम 56-ए में उल्लिखित तकनीकी योग्यताओं में से कोई योग्यता रखते हैं । (उपर्युक्त घोषणा ऑनलाइन लाइसेंसीकरण प्रक्रिया में प्रीपॉप्युलेट करेगी)

[ध्यान दें 1. ऐसे प्रत्येक निदेशक / साझेदार के मामले में जो लाइसेंस के लिए पिछले आवेदन की तारीख को साझेदार / निदेशक नहीं था :-

(1) जहाँ वह उपर्युक्त मद (क) के अंतर्गत होने का दावा करता है तथा उपर्युक्त (ख) से (च) तक की किसी भी मद के अंतर्गत होने के लिए पात्र नहीं हैं, वहाँ बीमा नियमावली, 1939 में दिये गये रूप में तथा किसी मिजस्ट्रेट या नोटरी पिक्लक के समझ शपथ-ग्रहण किये गये रूप में एक घोषणा ग्रेषित की जानी चाहिए; एवं जहाँ वह उपर्युक्त (ख) से (च) तक की किसी भी मद के अंतर्गत होने का दावा करता है वहाँ या तो डिप्लोमाओं/प्रमाणपत्रों की मूल प्रतियाँ उनमें से प्रत्येक की साक्ष्यांकित ग्रित के साथ अथवा मूल डिप्लोमाओं/प्रमाणपत्रों की एक मिजस्ट्रेट अथवा नोटरी पिक्लक द्वारा विधिवत साक्ष्यांकित ग्रितयाँ संलग्न की जानी चाहिए। जहाँ मूल डिप्लोमा/ग्रमाणपत्र भेजे जाते हैं, वहाँ

उन्हें अवलोकन के पश्चात् लोटाया जाएगा, परंतु ऐसी मूल प्रतियों के खो जाने अथवा क्षतिग्रस्त होने के लिए कोई जिम्मेदारी स्वीकार नहीं की जाएगी।

5. निदेशकों का विवरण

क) निदेशक/साझेदार का नाम :

एसएलए सं. :

समाप्ति की तारीखः

संस्थान की सदस्यता का विवरण :

सदस्यता पहचान-पत्र संख्या :

पहचान-पत्र जारी करने की तारीख:

आबंटित सदस्यता का स्तर :

नाम :

पता :

आवंटित विभाग

विभाग	फायर	मरीन कार्गो	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल बीमा	प्लओपी
लाइसेंस								<u> </u>
का विवरण		1		i				
और सदस्यता								
का स्तर								

ध्यान दें : जहाँ किसी निदेशक /साझेदार के पास पहले से ही वैयक्तिक लाइसेंस नहीं है, वहाँ ऐसे ध्यक्ति से भी आवेदन (फार्म सं, 1-एएफ- नये लाइसेंस के लिए आवेदन- में) प्रस्तुत किया जाना चाहिए ।]

पिछले रोजगार का विवरण

नियोक्ता का	संगठन का स्वरूप	कार्य का	नियोजन की अवधि				
नाम		स्वरूप	किस तारीख से	किस तारीख तक			
•	(सरकारी/अर्ध-सरकारी/निजी फर्म,	(बीमा सर्वेक्षण					
	बीमा कंपनी, सर्वेक्षक फर्म, सरकारी क्षेत्र	से संबंधित,					
	का उपक्रम, अन्य)	अन्य)					

_	
6.	धीषणा

मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ तथा पुष्टि करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।

आवेदक के हस्ताक्षर		 	٠.	 	٠.	••	••	 	
(डिजिटल हस्ताक्षर))								

कंपनी/फर्म का नाम : कारणेरेट लाइसेंस संख्या : कंपनी/फर्म की मुहर

फार्म - आईआरडीए - 7 एलएफ [विनियम 7(3) देखें] अहस्तांतरणीय बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण लाइसेंस सं.

बीमा अधिनियम, 1938 के अधीन सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंस का नवीकरण (वैयक्तिक)

थी/श्रीमती/र	क्रमारी							
						-	ि शक्तमान र	जाकी के रूप में
·जो ··						के/व	हा एक मात्र उ जाने तथा अ	वश्यक घोषणा
कार्यरत हैं 🦃	प्रीर संस्थान मे	जिनकी सदस्य	पता संख्या	ह, हार ——————	ता स्वानादश्ट सः से उद्य	शुल्क अदा किये र्यकारने के लि	ण प्रदत्तः	उनके लाइसेंस
की उदाने	के उपलक्ष्य	में सर्वेक्षक	आरि ह्यान र –	नधारक क रू स्टा	य म याः च टीक रण	एतद्द्वारा	े (दिन).	
सं		ादनाव 	ñ		-14141	An day.		
		ह्या जाता है ।						
नाम		<i></i>	को निम्नलिरि	उ त विभागों और	श्रेणी का अ	प्राबंटन किया जाता	ह :	
			मरीन हल	इंजीनियरिं ग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
विभाग	फायर	मरीन कार्गी	मरान हल	3 41111111			बीमा	
सदस्यता								
का स्तर					<u> </u>		<u>i</u>	
लाइसेंसथा	रक के हस्ताक्ष	स						
						बीमा विनि	वामक और र्	वेकास प्राधिकरण
			 बीमा विर्ा	 नेयामक और विव	 कास प्राधिक	 त्र्ण	, , 42 y - 42 y - 21	
टिप्पणियाँ		>	भगे की अ	विधि के लिए क	ने की अपेक्ष	ा की जाती है तो वि	नियमों में ब र	nई गई क्रियादि यि
1.	चाद इस लाइ का अनसरण	इसस का नवावः Tकिया जाएगा	तथा नवीकरण	के लिए आवेदन	लाइसेंस वे	ह समाल होने की त	ारीख से कम	। से कम तीस दिन
		<u> </u>		,				
2.	यह लाइसेंस	किसी भी पंजी	कृत बीमाकर्ता वे	त लिए सर्वेक्षक उ	रीर हानि नि	र्धारक के रूप में का	य कारन का। कासंकेत त	लार् लाङ्गसम्बद्धाः नाडसेस पर अंकित

- 2. यह लाइसेंस किसी भी पंजीकृत बीमाकर्ता के लिए सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंसबारक को प्राधिकृत करता है तथा इस कारण से ऐसा कोई भी पहचान-चिह्न अथवा किसी प्रकार का संकेत लाइसेंस पर अंकित नहीं किया जाना चाहिए जिससे बीमाकर्ता की पहचान प्रकट हो सकती है ।
- इस लाइसेंस पर कोई भी सुबार तब तक कैंग्र नहीं होगा जब तक प्राधिकरण के नामित व्यक्ति द्वारा आग्रक्षर (इनीशियल्स)
 नहीं किये जाएँगे।

1227 92713-8

फार्म - आईआरडीए - 8 एलएफ [विनियम 7(3) देखें] अहस्तांतरणीय बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण

लाइसेंस सं	लाइसेंस:	₹.						
------------	----------	----	--	--	--	--	--	--

बीमा अधिनियम, 1938 के अधीन सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए
लाइसेंस का नवीकरण (कॉरपोरेट)

			(A15	सत्त का गय	जारण (कारका	(-)			
नाम : पता :									
	- (दिन-माह-व	र्ष)					अधिनियम, 193 और हानि निर्धार		
यह लाइसेंस (f					होगाः । । ।बंटन किया जा	ता है :			
क्रम संख्या	निदेशक	फायर	मरीन	मरीन	इंजीनियरिंग	भोटर	मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
	का नाम		कार्गो	हल				बीमा	
निदेशक के									
लाइसेंस									
और मदस्यता									4
का विवरण				<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>	:
हैदराबाद, दिन लाइसेंसघारक फर्म/कंपनी कं	के हस्ताक्षर.			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
						*			
									ामित व्यक्ति
							षोमा विनियामव	त और विकार	स प्राधिकरण

बीपा विनियामक और विकास प्राधिकरण

टिप्पणियाँ :

स्वान :

- यदि इस लाइसेंस का नवीकरण आगे की अविध के लिए करने की अपेक्षा की जाती है तो विनियमों में बताई गई क्रियाविधि का अनुसरण किया जाएगा तथा नवीकरण के लिए आवेदन लाइसेंस के समाप्त होने की तारीख से कम से कम तीस दिन पहले प्राधिकरण के पास पहुँच जाना चाहिए ।
- 2. यह लाइसेंस किसी भी पंजीकृत बीमाकर्ता के लिए सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंसवारक को प्राविकृत करता है तथा इस कारण से ऐसा कोई भी पहचान-चिह्न अखवा किसी प्रकार का संकेत लाइसेंस पर अंकित नहीं किया जाना चाहिए जिससे बीमाकर्ता की पहचान प्रकट हो सकती है ।
- इस लाइसेंस में कोई भी सुधार तब तक वैध नहीं होगा जब तक प्राधिकरण के नामित व्यक्ति द्वारा आद्यक्षर (इनीशियल्स) नहीं किये जाएँगे।

फार्म - आईआरडीए - 9 [विनियम 10(1) देखें]

लाइसेंस की अनुलिपि (इ्प्लिकेट) के लिए आवेदन

	_{जर स्टरना} हैं/करती हैं/करते	हैं कि मेरा/हमारा लाइसेंस सं	जिसकी समाप्ति की
मैं/हम खेदसाहत आपका सूर्य	A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH		•
तारीख (दिन-माह-वर्ष)		्र क्या प्रस्य है	
0 खो गया है	0 नष्ट किया गया है	() (2) C (1 - 42 C) (8	
ो निव्यक्तिविदतं परिस्थितिय ो	में घटित हुआ है		
		5/- का शुल्क भी अदा किया गया है	
लाइसेंस की अनुश्लिप (ड्राप्ल (शल्क का भुगतान : नेट बैॉ	कंग/डीडी/एनईएफटी/आरट	तिजीएस के माध्यम से)	
्र्या क्षेत्र क्षा क्षा क्षा क्षा क्षा क्षा क्षा क्षा	ानुरोध करता हूँ/करती हूँ/ कर	ते हैं कि कृपया ऊपर स्पष्ट की गई पाँ	रेस्थितियों के आलोक में लाइसेंस की
एक अनुलिपि (इप्लिकेट) र	ब्रारी करें।		
द्योचणा		-A- गरिव काता हैं/कारती हैं/कारते हैं	कि मेरी/हमारी अधिकतम जानकारी
मैं/हम सत्यनिष्ठा से घोषित	करता हूँ/करती हूं/करत ह	alt flee area & area &	,
और विश्वास के अनुसार उप यदि मूल लाइसेंस का पता	र्युक्त विवरण सही है । लग जाता है, तो मैं/हम आपकं	ो आश्वासन देता हूँ/देती हूँ/देते हैं कि व	ह प्राधिकरण को लौटा दिया जाएगा ।
<u>.</u>			
			आवेदक के इस्ताधार
दिनांक :			

फार्म - आईआरडीए - 10-एलएफ [विनियम 10(3) देखें] अहस्तांतरणीय

			लाइ	इसेंस सं				
			₹	गाइसेंस की अनु	लेपि			
नाम			· •• •• •• •• •• •		<i></i>			
	प	ता : मकान	सं	,गर	ली,	नगर/	जिला	
राज्य		पिन	कोड					
को केवल	पाँच रुपये अदा	करने तथा ला	इसेंस के खो ज	ाने/न ष्ट किये जा	ने/कटे-फटे	होने की आवश्यक	घोषणा कर	ते के उपलक्ष्य में
एतद्द्वारा व	षीमा अधिनिय	म, 1938 की	धारा 64-यूए	म के अधीन त	राइसेंस की	समाप्ति तक शेष	१ अवधि वे	त्र लिए सर्वेश्वक
				लिए प्राधिकृत वि				•
			के विभागों के लिए	ो समाप्त होगा । कार्य करना जा	री रखेगाः			
विभाग	फायर	मरीन	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
		कार्गो					बीमा	
श्रेणी				<u>.</u>				
ŕ		20						<u>\</u>
फर्म/कंपनी	की मुहर	·· ·· ·· ·· ·· ··						
						** ** ** **		
						• • •		नामित व्यक्ति
						बीमा विनिया	मक और वि	कास प्रधिकरण

बीमा विनियासक और विकास प्राधिकरण

टिप्पणियाँ :

- 1. यदि इस लाइसेंस का नवीकरण आगे की अवधि के लिए करने की अपेक्षा की जाती है तो विनियमों में बताई गई क्रियाविधि का अनुसरण किया जाएगा तथा नवीकरण के लिए आवेदन लाइसेंस के समाप्त होने की तारीख से कम से कम तीस दिन पहले प्राधिकरण के पास पहुँच जाना चाहिए।
- 2. यह लाइसेंस किसी भी पंजीकृत बीमाकर्ता के लिए सर्वेक्षक और हानि निर्धारक के रूप में कार्य करने के लिए लाइसेंसबारक की प्राधिकृत करता है तथा इस कारण से ऐसा कोई भी पहचान-चिह्न अथवा किसी प्रकार का संकेत लाइसेंस पर अंकित नहीं किया जाना चाहिए जिससे बीमाकर्ता की पहचान प्रकट हो सकती है।
- 3. इस लाइसेंस में कोई भी सुधार तब तक वैध नहीं होगा जब तक प्राधिकरण के नामित व्यक्ति द्वारा आद्यक्षर (इनीशियल्स) नहीं किये जाएँगे।

फार्म - आईआरडीए - 12 [विनियम 19(ख) देखें]

प्राधिकरण को विवरणी की वार्षिक प्रस्तुति के लिए फार्मेट

1.	सर्वेशक	का	नाम	:
1.	संवक्षक	40		٠

2. लाइसेंस का विवरण :

वर्तमान एसएलए सं. :

समाप्ति की तारीख (दिन-माह-वर्ष):

3. पिछले 1 वर्ष के दौरान प्राप्त योग्यताएँ (प्रमाण के लिए डॉक अपलोड करें)

क) शैक्षणिक / व्यावसायिक :

ख) बीमा

गः) प्राप्त प्रशिक्षण

(उपर्युक्त सभी का स्वरूप और अवधि बताएँ)

पिछले वित्तीय वर्ष में किये गये सर्वेक्षणों की संख्या और बीमाकर्ताओं के नाम :

20

202 बीमाकर्ता	थ0 फायर	मरीन कार्गो	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल बीमा	एलओपी	कुल
क					-				
ख ग		<u> </u> 					<u> </u>		1
ਬ 							 		

पिछले वितीय वर्ष में निर्धारित हानियों की मात्रा :

20xx-20xx

>10 >1 >10 >2.5 > >1 लाख >10 लाख >2.5 > लाख >10 लाख 10 लाख 10 0 10 0 10 0 0 0 11 लाख 0	ज्ञायर	सं.	मरीन कार्गो	सं.	मरीन हल	₩.	इंजीनिय - रिंग	₹i.	मोटर	सं.	मिसिले - नियस	सं.	फस ल बीमा	₩.	एलओपी	सं.
1-10 25,00 2.5- 50,000 10,00 25,00 0- लाख 0- 10 - 2.5 0- 50,00 1 लाख 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- 0- 0- 0-1 0- 0- 0- <td>1</td> <td></td> <td>i -</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td> </td> <td>50,00</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>লাত্ত</td> <td></td>	1		i -						50,00		1				লাত্ত	
0-1 0- 0-2.5 0- 0- 0- 0- वाख	i		0-		10		- 2.5		0- 50,00		0- 1				_	
0 0	0-1 लाख		25,00		1		1		10,00		25,00					

6. घोषणा

जन्मतिथि :
 राष्ट्रीयता :

					ोहै।	
				आवेट	क के हस्ताक्षर	
	दिनांक :			•		
	स्थान :					
			·			
			फार्म - आ	ईआरडीए - 13		
		प्रशिक्षणा	र्थियों के रूप में न	ामांकन <mark>के</mark> लिए निर्वारि	त फार्मेट	
			(विनि	थम 16(1))		
			(1311)	4410(1))		
अनुदेश	:					
1)	संस्थान द्वारा जारी	ी किये गये छात्र सद	स्यता पहचान-पत्र	। की प्रति संलग्न करना	अनिवार्य है ।	
2)	नामांकन के लिए	आवेदन के साथ प्रा	शक्षक/सर्वेक्षक प	कर्म का प्रमाणयत्र संलग्न	न करना अनिवार्य है ।	
3)	नामांकन के लिए प्रमाणएत्र की ऑन	र् प्राप्त आवेदनपत्रो : नलाइन प्रस्तुति प्राप्तः	पर आईआरडीए करने के बाद ही	द्वारा कार्रवाई प्रशिक्षण की जाएगी ।	गार्थी द्वारा चयनित प्रि	गक्षक/सर्वेक्षक फर्म से
4)	प्राधिकरण को प्रस	तत की गर्च मचना है	में किसी भी गरिक	र्तन की जानकारी अनि	<u> </u>	,
	15 दिन के अंदर ह	दी जानी चाहिए ।	- 143711 HI 4174	तिन का जानकार। आन	वायतः प्राधकरणकाः	परिवर्तन की तारीख से
आदेदक	का विवरण					
1.	नाम :					
2.	संस्थान की सदस्य	ाता का वि वरण :				
	छात्र सदस्यता संख	थ्याः				
3.	स्थायी पता :					
4.	वर्तमान पता :					
5.	संपर्क का विवरण					
ſ	फोन कार्यालय	फोन निवास	फैक्स	मोबाइल	ई-मेल आइडी	वैक स्पिक
				and the second	হ-দল আছম	वकास्पक ई-मेल आइडी
L					·	

8.	पिछले 1 वर्ष मे	प्राप्त योग्यताएँ (१	सबूत के लिए	हॉक अपलोह करें)			
;	क) शैक्षिक /	व्यावसायिक :						
	रक्क) बीमा	:						
	ग) प्राप्त प्र शि	म्रण :						
	•	े र्युक्त सभी का स्वरू	प एवं अवधि 🕯	लेखें)				
9.	व्यवसाय की	स्थिति :						
	0 ভার	0 व्यवसायी	0 कारोबार	0 कर्मधारी	0 से	वा 0गृहिणी	0 अन	a
10	रोजगार का वि	वेद्यरण •						
		प्यरणः दिक वर्तमान में नौक	ती कर रहा है	? हाँ/नहीं .		••		
	ख) यदि हाँ, करें	तो नीचे विवरण प्रश	नुत करें और	नियोक्ता से प्राप्त	अनापत्ति	पत्र (एनओसी) की सं	केन की हुई	प्रति भी संलग्न
	कर							
योक्ता व	क्रानाम	संस्था का स्वरूप	ा क	ार्य का स्वरूप	-	ानयाजन इस तारीख से	की अवधि	ोख सक
		(सरकारी/ सरकारी/निजी बीमा कंपनी, फर्म, सरकारी उपक्रम, अन्य)	फर्म, सं सर्वेक्षण	ीमा सर्वेक्षण वंधित, अन्य)	से			
		सी अन्य कार्य / व्य			,	कार्य क		
प	र्म का नाम		`	पदनाम		काय क	1 44614	
11.	विभागों के ि	लं ए वि कल्प जिनमें 2	आप प्रशिक्षित	होना और सर्वेक्षक _3	द्धाः लाइ 4	इसेंस प्रदान किया जाना 5.	। चाहते / चा	हती हैं
	6	7		_8				
12.	एसएलए सं		:					
		सदस्थता का विवरण	π :					
		चान-पत्र संख्या :						
		जारी करने की तार्र दस्थता का स्तर :	ाखाः					
	<i>आबाटत स</i> समाप्ति की		:					
विभाग	फायर	मरीन कार्गो	मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनियस	फसल बीमा	एलओपी
सदस्यता का स्तर	ì		 					
जा सार								

वर्तमान	पता	:	

13. घोषणा

संपर्क का विवरण

	फोन कार्यात्नय	फोन निवास	फैक्स	मोबाइल	ई-मेल आइडी	वैकल्पिक ई-मेल आइडी
ĺ						,

4-	^	. .	* *	_		 _	 _
					-		

मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता/करती हूँ तथा पृष्टि करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है । आवेदक के हस्ताक्षर...... दिनांक :

फार्म-आईआरडीए-14 प्रशिक्षण देने के लिए स्वीकृति देनेवाले प्रशिक्षक सर्वेक्षक से प्रमाणपत्र का फार्मेट (विनियम 16(1))

मैंने शैक्षिक योग्यताओं से संबंधित सूचना का सत्यापन किया है तथा मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि यह सूचना यशार्थ और सही है । *मैं* संस्थान का सदस्य हूँ तथा बीमा विनियामक और विकास प्राधिकरण द्वारा उन विभागों के लिए जारी किया गया वैद्य सर्वेक्षक का लाइसेंस धारण करता हूँ जिनके लिए मैं व्यावहारिक प्रशिक्षण दे रहा हूँ ।

मैं अपनी अधिकतम जानकारी और सामर्थ्य के अनुसार व्यावहारिक प्रशिक्षण देने का वचन देता हूँ तथा प्रशिक्षणार्थी द्वारा रखे जानेवाले अभिलेखों के आधार पर साप्ताहिक आधार पर उनके कार्यनिषादन का पर्यवेक्षण करने एवं निर्धारित रूप में और तरीके से तिमाही रिपोर्टों की प्रस्तुति के माध्यम से प्रगति के बारे में बीमा विनिद्यामक और विकास प्राधिकरण को सूचित करते रहने के लिए स्वीकृति देता हूँ।

सर्वेक्षक का लाइसेंस सं.:

समाप्ति की तारीख:

दिनांक :

-		
		_

T	а	٠.

		r.	
Ħ	Ūί	55	

	संपर्कः				ई-मेल आइडी	वैकल्पिक ई-मेल
ſ	फोन कार्यालय	फोन निवास	फेक्स	भोबाइल	इ-नल आइका	co -
1	4			<u> </u>		आईडी
١	·					
1					<u></u>	

प्रशिक्षक के हस्ताक्षर:

दिनांक :

स्थान :

फार्म-आईआरडीए-15 तिमाही रिपोर्ट - दैनिक डाबरी के लिए फार्मेट (विनियम 16(3))

महत्वपूर्ण अनुदेश :

दैनिक डायरी के लिए फार्मेट

(प्रशिक्षण देनेवाले सर्वेक्षक द्वारा रखा जाना चाहिए और तिमाही आधार पर सॉक्ट रूप में ऑनलाइन प्रस्तुत किया जाना चाहिए)

समाप्त तिमाही के लिए रिपोर्ट :	_(माह/वर्ष)
--------------------------------	-------------

- 1. प्रशिक्षणार्थी का नाम :
- पताः
- 3. संपर्कः

[फोन कार्यालय	फोन निवास	फैक्स	मोबाइल	ई-मेल आइडी	वैकल्पिक ई-मेल आइडी
	k' .					

प्रशिक्षण देनेवाले सर्वेक्षक/सर्वेक्षक फर्म का नाम :

वर्तमान लाइसेंस सं. :

समाप्त होने की तारीख:

सदस्यता	का विवरण					मिसिलेनियस	फसल	एलओपी
विधाग	फायर	मरीन	मरीन हल	इंजीनविरिंग	माटर		बीमा	(
		कार्गो			<u> </u>		4141	
							ļ	i i
सदस्यता		ļ	1	}	Į		i	1
का स्तर			ļ	<u> </u>	l	l	<u> </u>	1

प्रशिक्षण प्रारंभ करने की तारीख:					
विभाग	दिये गये प्रशिक्षण की विषय-वस्तु (सॉफ्ट रूप में अपलोड करें और जहाँ संभव हो, समर्थक दस्तावेज सं	लग्न करें)			
		!			
		<u>-</u>			
	प्रशिक्षक के	हस्ताक्षर			
दिनांक :					
स्थानः					
	फार्म-आईआरडीए-16 प्रशिक्षण समापन प्रमाणपत्र				
	प्राशसण समापन प्रमाणपत्र (विनियम 16(3))				
महत्वपूर्ण अनुदे					
	_{भरर} प्रशिक्षण समाप्त होने के बाद प्रत्येक प्रशिक्षणार्थी के लिए प्रस्तुत किया जाना चाहिए				
Service and Service					
		,			
एसएलए सं. :	ः <<प्रशिक्षक का नाम>> <<प्रशिक्षक व	त पता>>			
समाप्ति की तार	गरीख: <<प्रशिक्षक की योग्यता>>				
सदस्यता पहचा	वान-पत्र सं. : सदस्यता का स्तर				
	सर्वेक्षक और हानि निर्वारक				
	<विभागों की सूची जिनमें प्रशिक्षक लाइसेंस प्राप्त है>	1			
	था जाता है कि श्री/सुश्री	-			
	तक <चेक बॉक्स सहित विभागों की सूची> विभाग/विभागों में प्रशिक्षण प्राप्त किया । इस प्रक्रिया के	इंदारान उन्हान			
,	हानि निर्धारण करने के लिए <विभाग> के विभिन्न पहलुओं को सीखा । अवधि के दौरान मैंने पाथा कि वे परिश्रमी, ईमानदार और समझदार हैं । मेरी राय में वे सर्वेक्षण की स	f feed an fe			
	। अवाब के दारान मन पांचा कि व पारत्रमा, इमानदार और समझदार है । मरा राघ में व संबक्षण का स न हैं तथा उनके उज्ज्वल भविष्य के लिए मेरी शुभकामनाएँ ।	मा प्राचावया म			
dam Astra	a b that and a second at the act of act of actions of the				
<अतिरिक्त टि	टिप्पणी, बदि कोई हो>				
<प्रशिक्षक का	त नाम>				
सर्वेक्षक और ह	हानि निर्धारक				
एसएलए संख्य	७या . समाप्ति की तारीख				
सदस्यता संख्य	झ्यासदस्यता का स्तर				

फार्म-आईआरडीए-17 एएफ विनियम [3(2)(सी)]

आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन का फार्मेंट

वैयक्तिक सर्वेक्षक

ववाक्तव	। संस्कृतः			•
ो परिवर्सन प्राधिक दस्तावेजों की प्रतियाँ	त्रणः को अनिवार्वत संलग्न करे।	_{रः} परिवर्तन र	की तारीखा से 15	5 दिन के
टिप्पणी समिति का दिनांक .	स्ट	 इस्थता पहचानः	 संख्या	
	पता2:			पता 3
पिन 				राज्य
				टिप्पणी
मरीन हल	इंजीनियरिंग	मोटर	मिसिलेनिय स	फसल बीमा
0	o	o	o	o
विभाग	नये विभाग क	ा चयन करें	लाइसेंस की श्रे के अनुसार)	णी (श्रेणीकरण
				में प्रतिश्रंच समाप्त
	ि परिवर्तन ग्राधिक दस्तावेजों की ग्रतियाँ टिप्पणी सर्माप्त का दिनांक प्रमान का नाम : ग्रमन का नाम :	दस्तावजा का प्रातथा सलग्य कर्रा िट्यणीस्मित का दिनांकस्सित का दिनांकस्सित का जिला :	ा परिवर्तन प्राधिकरण को अनिवार्थतः परिवर्तन र दस्तावेजों को प्रतियाँ संलग्न करे। [िटिप्पणी	रियापा को अनिवार्यतः परिवर्तन की तारीख से 1: दस्तावेजों की प्रतियों संलग्न करें। टियापीसदावत पहचान संख्या

	संस्थान द्वारा आबंटित सदस्थता के स्तर में परिवर्तन
	स्तर से स्तर में (इस प्रकार का/के परिवर्तन और उसके लिए कारण निर्दिष्ट
	करते हुए संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र की सॉफ्ट प्रति संलग्न करें)
0	वैयक्तिक सूचना में परिवर्तन :
	फोन सं. (निवास) फोन सं.
	(कार्यालय)
	मोबाइल सं
	ई-मेल :
	:
	टिप्पणी :
	आवेदक के हस्ताक्षर :
	स्थान :
	दिनांक :
	फार्म-आईआरडीए-18
	विनियम [4(1)(xi)]
	आशोधित लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन का फार्मेट
	कॉरपोरेट सर्वेक्षक
पदत्सका	अनुदेश :
	ग को प्रस्तुत सूचना में कोई भी परिवर्तन प्राधिकरण को अनिवार्यतः परिवर्तन की तारीख से 15 दिन के
211-1-111	र पर अस्तुत सूचना में कोई भी परिवर्तन प्राधिकरेंग की अभिकारीतः भविनर्वत सी करीन्य के उन कि 🗢 🗢
अंदर सृन्	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप टस्तावेजों की प्रतिकाँ संस्वरूप को ।
अंदर सून्	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें ।
अदर सूर	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें
अंदर सू वि	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम
अदर सूर	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें। आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम
अदर सूर	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें। आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम
अदर सूर	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें। आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम
अदर सू र	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणीसमप्त होने की तारीख
अदर सू र	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणीसमप्त होने की तारीख
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तविजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख कॉरपोरेट/पंजीकृत कार्यालय का पता : पता 1 :
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । अश्मेश्चन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या कॉरपोरेट/पंजीकृत कार्यालय का पता : पता 1 : पता 2 : नगर/शहर/ग्राम : जिला : पिन कोड : पिन कोड : पिन कोड :
अदर सू ग	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी
अदर सू ा ०	बत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तावेजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख कॉरपोरेट/पंजीकृत कार्यालय का पता : पता 1 : पता 2 : नगर/शहर/ग्राम : जिला : राज्य देश : शिवा कार्यालय का पता : शाखा कार्यालय का पता :
अदर सू ा ०	अप्रोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या कॉरपोरेट पंजीकृत कार्यालय का पता: पता 1: पता 2: नगर/शहर/ग्राम : देश : टिप्पणी : शाखा कार्यालय का पता:
अदर सू ा ०	वत किया जाना चाहिए, प्रमाणस्वरूप दस्तविजों की प्रतियाँ संलग्न करें । आशोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम
अदर सू ा ०	अप्रोधन के प्रकार का चयन करें नाम फर्म/कंपनी का नाम टिप्पणी कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या समाप्त होने की तारीख कॉरपोरेट लाइसेंस संख्या कॉरपोरेट पंजीकृत कार्यालय का पता: पता 1: पता 2: नगर/शहर/ग्राम : देश : टिप्पणी : शाखा कार्यालय का पता:

	नगर/शहर/ग्राम :
	देश : पन कोड :
	टिप्पणी :
>	निदेशक/साझेदार के विवरण में परिवर्तन :
	O नये निदेशक/साझेदार को शामिल करें O वर्तमान निदेशक/साझेदार को हटाएँ C
	वर्तमान निदेशक/साझेदार को बदलें
>	कर्मचारी में परिवर्तन :
	O नदे कर्मचारी/कर्मचारियों को शामिल करें O वर्तमान कर्मचारी/कर्मचारियों को हटाएँ
Þ	शेयस्थारिता के स्वरूप और प्रवर्तक (प्रवर्तकों) में परिवर्तन
0	पहले से जारी किये गये लाइसेंस में सुधार (जहाँ जारी किये गये लाइसेंस में मुद्रण की त्रुटि हो) :
_	निदेशक (निदेशकों /साझेदार (साझेदारों) को संस्थान द्वारा आर्बटित सदस्यता के स्तर में परिवर्तन
0	ानदशक (तिपराका) सारावार (पास्त्राचा) विकास का है प्राप्तिक परिवर्तन और उसके लिए
	कारण निर्दिष्ट करते हुए संस्थान द्वारा जारी किये गये सदस्यता प्रमाणपत्र की सॉफ्ट प्रति संलग्न करें)
_	कॉरणेरेट सर्वेक्षक द्वारा भाखा कार्यालय/कोई अन्य कार्यालय खोलना
0	वैद्यक्तिक सूचना में परिवर्तन :
U	फोन सं. (निवास) फोन सं.
	(कार्यालयं)
	भोबाइल सं
	ई-मेल :
	1 ve de 10 d
	टिप्पणी :
	निदेशक/साझेदार के हस्ताक्षर :
	कंपनी की मुहर
	दिनांक :
i	स्थानं :
	ਟੀ. एस. विजयन, अध्यक्ष
	[विज्ञापन [11/4/161/12/असा.]
	् [।वज्ञापन मा/4/161/12/असा.]

1227 91713-11

INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY NOTIFICATION

Hyderabad, the 13th March, 2013

INSURANCE SURVEYORS AND LOSS ASSESSORS (LICENSING, PROFESSIONAL REQUIREMENTS AND CODE OF CONDUCT) (AMENDMENT) REGULATIONS, 2013

F. No. IRDA/Reg./18/76/2013.—In exercise of the powers conferred by sections 42D, 64UM and 114A of the Insurance Act, 1938 (4 of 1938) read with section 14 and 26 of the Insurance Regulatory and Development Authority Act, 1999 (41 of 1999), the Authority, in consultation with the Insurance Advisory Committee, hereby makes the following regulations, to further amend the Insurance Surveyors and Loss Assessors (Licensing, Professional Requirements and Code of Conduct) Regulations, 2000, namely:-

- 1. (i) These regulations may be called the Insurance Surveyors and Loss Assessors (Licensing, Professional Requirements and Code of Conduct) (Amendment) Regulations, 2013
 - (ii) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.

2. Definitions:

- (i) In Regulation 2, the following new clauses shall be inserted:
- (ca) Associate member: Any Licentiate Member holding valid Surveyor and Loss Assessor license continuously for a period not less than 8 years and upon fulfillment of other criteria set out in Regulation 14A (1) (ii).
- (cb) Corporate surveyor means company incorporated under Companies Act 1956 or Firm formed under Partnership Act 1932, including LLP (Limited Liability Partnership) incorporated under LLP Act 2008, licensed to act as Surveyor and Loss Assessor.
- (da) Fellow Member:
- Any Associate Member holding valid Surveyor and Loss Assessor license continuously for a period not less than 8 years and fulfills other criteria set out in Regulation 14A(1) (ii).
- (ea) "Institute"- means the Indian Institute of Insurance Surveyors and Loss Assessors (IIISLA) promoted by IRDA under section 14 of IRDA Act ,1999 and incorporated under Section 25 of the Companies Act, 1956.
- (fa) <u>Licentiate Member</u>: Any person holding a valid license issued by the Authority to act as surveyor and loss assessor and fulfills other criteria set out in Regulation 14 A(1) (ii).
- (fb) "Member"- means the member of the Institute and includes Student member, Licentiate member, Associate member and Fellow member.
- (fc) "Surveyor and Loss Assessor" means a person who is a relember of the Institute and licensed by the Authority to act as Surveyor and Loss Assessor.
- (fd) "Student Member" means any person who is member of Institute and enrolls himself as trainee with IRDA for seeking practical training to obtain a license to act as Surveyor and Loss Assessor.
- (fe) Membership level of a surveyor means level allotted by the institute to the member, based on the criteria set out in Regulation 14A of these Regulations.

3. LICENSING PROCEDURE

(i) Regulation 3, is substituted by the following:

- (1) Every person who is a student member of the Institute and intending to act as a surveyor and loss assessor in respect of general insurance business shall apply to the Authority for grant of license in FORM-IRDA-1-AF as given in the Schedule to these regulations.
- (2) The Authority while considering the application made under sub-regulation (1) for grant of license as a SLA, take into consideration all matters relating to the duties, responsibilities and functions of surveyor and loss assessor and satisfy itself that the applicant is a fit and proper person to be granted a license. In particular and without prejudice to the foregoing, the Authority shall satisfy itself that the applicant, satisfy all the requirements of section 64 UM read with section 42 D of the Act and rule 56 A of Insurance Rules, 1939 and fulfills the eligibility criteria set out in Regulation 3A of these regulations.
- The applicant shall pay fees applicable to the Licentiate level of membership, through online net banking /RTGS/NEFT/Demand Draft (in favour of IRDA payable at Hyderabad) and furnish evidence of payment.
- Documents to be enclosed (can be submitted online followed by hard copy):
 - a) Application in Form-IRDA-1AF duly completed in all respects.
 - b) Copy of Membership certificate issued by the Institute, indicating Student Membership No. Date of Issue etc
 - c) Copy of recent photo-1
 - d) Copy of PAN
 - e) Copy of Proof of residence
 - f) Proof of qualification
 - g) Copy of Training completion certificate
 - h) Copy of quarterly reports (4 quarters)
 - Copy of mark sheet in proof of having passed the Surveyor examination as provided under Regulation 16 of these regulations.
 - No Objection Certificate from employer, if employed
 - k) Affidavit as stated under sl no 3 of FORM-IRDA-1AF (to be uploaded in soft form at the time of submission of application through online)
 - Self-addressed envelope of 4.5"x10" with Rs.40 postage stamp
 - m) Demand draft, in case fee is paid by DD
 - n) Details of fee payment by RTGS/NEFT, if paid through RTGS/NEFT
 - o) Any other document/information that may be required by the Authority from time to time (Copies of documents sl no c to j shall be notarized)

Disclosures:

- Submit a declaration that he/she shall file with the Authority, any changes in the information submitted to the Authority within 15 days of such change and apply in the FORM-IRDA-17 AF as given in Schedule to these Regulations, for grant of modified license. The license issued by the Authority (in original) shall be surrendered at the time of application for grant of modified license.
- ii) submits such other information as may be required by the Authority from time to time
- (3) The Authority on being satisfied that the applicant is eligible for grant of licence, shall grant the same in FORM-IRDA-2-LF as given in the Schedule to these regulations, mentioning the level of membership granted by the institute, particular class/department or subject of general insurance business namely, fire, marine cargo, marine hull, engineering, motor, miscellaneous, Crop Insurance technical/professional/Insurance qualification and other qualifications as specified under Regulation 3(2) of IRDA Surveyor Regulations

3A Eligibility Criteria__

- i) Qualifications (one or more of the following):
 - a) Qualifications stated under Section 64UM read with Section 42 D of the Insurance Act 1938,
 - b) Additional technical qualifications as stated under Rule 56 A of Insurance Rules, 1939
 - c) Post Graduate Diploma in General Insurance from I.I.R.M.
 - d) B.Sc in Agricultural Science from a recognized university
 - e) Additional technical qualification as may be specified by the Authority from time to time.
 - f) Shall be a "Student/Member" of the Institute.

ii) Training:

- a) Practical training for a period not less than twelve months as specified in Regulation 16 (1)
- b) Such other training which the authority may specify from time to time.

Explanation: Any person who has undergone the requisite training for obtaining a license to act as surveyor and loss assessor, as stated under (ii) (a) above may undergo such other training as may be specified by the Authority.

ili) Examination:

Passing of relevant paper/s of Surveyor Examination conducted by Insurance Institute of India or the Institute authorised by IRDA.

Explanation: Any person who has successfully completed the examination for obtaining a license to act as surveyor and loss assessor, , need not undertake such examination as stated under (iii) above at any point of time.

3B. Allotment of department/area of work at the time of grant of license to act as Surveyor and loss assessor shall be as specified by IRDA from time to time

- (4) A surveyor and loss assessor, whose licence has been cancelled or suspended for any reason, may submit an application for issuance of licence, after the expiry of three years from the date of such cancellation or suspension, and, such an application shall be treated as a fresh case, and, accordingly, the applicant shall satisfy all the requirements of sub-regulation (2).
- (5) A surveyor and loss assessor shall be subject to level of membership in the Institute as specified in Chapter V of these regulations
- (6) A license issued before the commencement of these regulations, by IRDA shall be deemed to have been issued in accordance with these regulations.
- (ii) Regulation 4, is substituted by the following:
 - (1) Application for grant of fresh corporate license and related matters
 - i) Where the applicant is an applicant for corporate surveyor, the Authority shall satisfy itself that the applicant shall submit the application complete in all respects, satisfy all the applicable requirements of section 64UM read with section 42D of the Act and rule 56A of the Insurance rules, 1939 and shall conform mutatis-mutandis to the eligibility criteria set out in Regulation 3 A of these regulations.

Provided that none of the directors or partners suffers from any of the disqualifications mentioned in section 42 D of the Insurance Act, 1938read with Section 42(4) of the Act.

- ti) There shall be at least two directors/partners in the company /firm at any point of time who are members of the institute and are licensed to act as surveyor and loss assessor. The department and level of membership of the director/partner under their individual surveyor license shall become the department and level of membership of the Company/firm. Any licensed surveyor and loss assessor appointed as director/partner of a firm /company seeking application for grant of corporate license, shall undertake survey jobs and issue survey reports only in the capacity of director/partner of the applicant company/firm.
- iii) Licensed surveyors who are working as employees of the company/firm shall undertake survey jobs only of that company/firm with whom he/she is employed with. The employee shall undertake survey

jobs only in those department and level of membership allotted to him/her under his/her individual license.

- Upon grant of corporate license, the company/firm can undertake survey jobs only in those department and level of membership displayed against each of the director/partner in the corporate license issued by the Authority.
- v) None of the directors or partners of one corporate surveyor shall be appointed as director or partner in another corporate surveyor.
- vi) The main object of the company/firm shall be to carry out insurance survey and loss assessment and name of the company or firm shall include the words "Insurance Surveyors and Loss Assessors"
- the aggregate holdings of equity shares held by a foreign company shall be disclosed at the time of making the application for grant of license, which shall not at any time, exceed 26% of the paid up equity capital of the applicant or such other percentage as may be specified by the Authority". The manner of calculation of 26% FDI shall be identical to the one specified for Indian Insurance Companies.
- viii) Ensure that the same promoter/subscriber of the applicant does not have more than one corporate surveyor license. "Promoter/Subscriber" shall be as defined in the "Companies Act, 1956".
- ix) Shall pay fees based on the highest level of membership of any of the directors/partners as provided under Regulation 5, through online net banking /RTGS/NEFT/Demand Draft (in favour of IRDA payable at Hyderabad) and furnish evidence of payment.
- x) Documents to be enclosed (can be submitted online followed by hard copy):
 - a) Application in Form-IRDA-3AF duly completed in all respects.
 - b) Copy of Membership certificateissued by the Institute to the directors/partners, indicating Membership No, Date of Issue etc
 - c) Copy of one recent photo of directors/partners
 - d) Copy of Surveyor license of directors/partners
 - e) Copy of certificate of incorporation issued by ROC in case of company
 - f) Copy of Partnership deed in case of a firm duly signed by all the partners
 - g) Copy of Memorandum and Articles of association of the company
 - h) Copy of Form no 32 filed with ROC
 - i) Copy of Form no 18 filed with ROC
 - j) Copy of Form 4 filed with ROC
 - k) Copy of TAN
 - l) Proof of qualification of directors/partners
 - m) Affidavit as stated in FORM-IRDA-3AF (to be submitted in soft form at the time of submission of application through online)
 - n) Self addressed envelope of 4.5"x10" with Rs.40 postage stamp
 - o) Demand draft, in case fee is paid by DD
 - p) Details of fee payment by RTGS/NEFT, if paid through RTGS/NEFT
 - q) Any other document/information that may be required by the Authority from time to time (Copies of documents slno d to m shall be notorised)

xi) Disclosures:

- a) Submit a declaration that prior to joining corporate firm, the individual surveyors shall complete all jobs entrusted to them completed within the timelines provided under Regulation9 of PPI Regulations, and that upon grant of corporate license, such surveyors, shall henceforth work only under the corporate license.
- b) Such other additional requirements as may be specified by the Authority from time to time.
- c) Submit a declaration that they shall submit information about resignation/death/suspension of director/partner, change in share holding pattern and such other material changes to the Authority and apply in FORM-IRDA- 18AF as given in the Schedule to these regulations

- within 15 days of such change for grant of modified license. The license issued by the Authority (in original) shall be surrendered at the time of application for grant of modified license.
- d) Submit details of those members who hold license to act as surveyor and are employed in the registered office and branch office/s of the firm /company to conduct survey jobs on behalf of the company /firm
- xii) The applicant referred to in regulation 4(1) shall apply in FORM-IRDA-3-AF as given in the Schedule to these regulations.

The Authority on being satisfied that the applicant is eligible for grant of license, shall grant the same in FORM-IRDA-4-LF as given in the Schedule to these regulations, indicating the department and membership level of the corporate surveyor. Such membership level shall be the highest level at which the corporate surveyor can function.

(iii) Regulation 5, is substituted by the following:

The fee payable to the Authority by fresh applicants for grant of licence to act as surveyors and loss assessors, membership level wise, shall be as stated in the following table:

S.no	Surveyor & Loss	Amount Payable by Individuals including sole proprietor (Rs)	Amount payable by Corporate surveyor and loss assessor (Rs.)
1	Fellowship	10000/-	25000/-
2	Associate	7500/-	20000/-
3	Licentiate	5000/-	15000/-

- In case of Corporate Surveyor as stated under Regulation 4(1) above, the fee payable shall be the fee applicable
 to the highest level of membership of any of its Director/Partner.
- Whenever there is difference in the Membership Level of Corporate Surveyor (lower to higher), the difference in fee shall be payable to the Authority by the Corporate Surveyor.
- Grant of license is subject to fulfillment of requirements stated under Regulation 3 and 4 of IRDA Surveyor Regulations, 2000 as amended from time to time.
- Payment of fees through online payment -net banking in Surveyor licensing portal considered as one of the modes
 of payment.

(iv) Regulation 7 is substituted by the following:

- (1) An application for renewal of surveyor license including online submission of application for renewal, shall reach the Authority at least thirty days before the expiry of the period of validity thereof,
 - a) in FORM-IRDA-5-AF (for individuals)
 - b) in FORM-IRDA-6-AF (for corporate surveyors) as given in the Schedule to these regulations, along with a renewal fee of two hundred rupees.

Provided that the Authority may, if it is satisfied that undue hardship would be caused otherwise, accept any application, within six months of its expiry on payment by the applicant of a penalty of seven hundred and fifty rupees.

Provided further that a licence not so renewed ceases to exist. However an application from such surveyor can be treated as fresh application and processed under Regulation 3, and such applicant shall be allotted Licentiate level of membership in the license issued by the Authority.

(2) The Authority may renew the license upon being satisfied that the applicant has complied with all the requirements as may be specified by the Authority from time to time, particularly those specified in Chapter II of the Regulations

Documents to be submitted (to be uploaded in soft form in the online licensing portal)

In case of Individual:

- a) Application in Form- IRDA- 5AF duly completed in all respects.
- Copy of recent photo- I
- c) Copy of PAN
- d) Copy of Proof of residence
- e) Proof of qualification
- f) No Objection Certificate from employer, if employed
- g) Work performance in Form -IRDA-12 (to be uploaded in soft form for previous 5 financial years)
- h) Affidavit as stated in FORM-IRDA-1AF (to be uploaded in soft form at the time of submission of application through online)
- i) Copy of membership certificate issued by the institute.
- j) Self-addressed envelope of 4.5"x10" with Rs.40 postage stamp
- k) Demand draft, in case fee is paid by DD
- Details of fee payment by RTGS/NEFT, if paid through RTGS/NEFT
- m) Any other document/information that may be required by the Authority from time to time (Copies of documents sl. no c to i shall be notarized)

In case of corporate surveyors: 11.

- a) Application in Form- IRDA- 6AF duly completed in all respects.
- b) Copy of one recent photo of

directors/partners

- c) Copy of Surveyor license of directors/partners and their institute's membership details
- d) Copy of certificate of incorporation issued by ROC in case of company
- e) Copy of Partnership deed in case of a firm duly signed by all the partners
- f) Copy of Memorandum and Articles of association of the company
- g) Copy of Form no 32 filed with ROC
- h) Copy of Form no 18 filed with ROC
- i) Copy of Form 4 filed with ROC
- Copy of TAN
- k) Proof of qualification of directors/partners
- l) Affidavit as stated in FORM-IRDA-3AF (to be uploaded in soft form at the time of submission of application through online)
- m) Self-addressed envelope of 4.5"x10" with Rs.40 postage stamp
- n) Work Performance of the company firm (to be uploaded in soft form for previous 5 financial years)
- o) Demand draft, in case fee is paid by DD
- p) Details of fee payment by RTGS/NEFT, if paid through RTGS/NEFT
- q) Any other document/information that may be required by the Authority from time to time (Copies of documents sl. no c to I shall be notarized)
- (3) The Authority on being satisfied that the applicant is eligible for renewal of license, shall renew the same
- in Form -IRDA-7-LF in case of individuals including sole proprietor a)
- in Form-IRDA-8-LF in case of corporate surveyor in the format given in the schedule to these regulations. A license so renewed shall be valid for five years from the date *b*) of renewal, unless cancelled earlier.
- (4) The application for renewal of license shall be processed taking into account the eligibility criteria, existing, including those set out under Regulation 3A, at the time of receipt of such application.

(v) Regulation 8 is substituted by the following:

Procedure where application for grant of license is rejected:

- (1) the application for grant of license can be rejected on the following grounds:
 - a) does not conform with or the applicant fails to comply with the provisions of the Act and these regulations.
 - b) if the Authority is of the opinion that the grant of license is not in the interest of the policy holders.

Provided that before rejecting any such application, the applicant shall be given a reasonable opportunity of being heard.

- (2) Where the application for grant of license is rejected a refund of not more than 60% of the fee received shall be made to the applicant.
- (3) The rejection of application as stated under (1) above, shall be communicated to the applicant within thirty days of such rejection, stating the grounds for rejection thereof.

Procedure where application for renewal of license is refused:

- (1) The Authority may refuse the application for renewal of license to a surveyor and loss assessor on any of the following grounds, if the applicant:
 - (i) makes a statement which is false in material particulars with regard to the eligibility for obtaining license
 - (ii) if the applicant suffers from any of the disqualifications provided under sub-section (4) of section 42 of the Act, read with clause D of sub-section (1) of section 64UM of the Act.

Provided that the Authority shall give a reasonable opportunity, to the person concerned, of being heard, before such refusal.

- (2) The refusal of license referred to in sub-regulation (4) shall take effect from the date of such refusal and no surveyor and loss assessor shall carry out any survey and loss assessment work thereafter, including the jobs on hand. All such pending jobs shall be returned by him/ it to the insurer or the insured, as the case may be.
- (3) A surveyor whose application for renewal of license is refused for any reason, may submit an application for issuance of license, after the expiry of three years from the date of such refusal, and, such an application shall be treated as an application for grant of fresh license, and accordingly the applicant shall satisfy all the requirements stated under Regulation 3 or Regulation 4 as the case may be.
 - (vi) Regulation 9 is shifted and inserted as Regulation 20A, 20B & 20C.

4. CONSTITUTION AND FUNCTIONS OF SURVEYORS AND LOSS ASSESSORS COMMITTEE

(i). Regulation 11(2)(iii) is substituted by the following:

one representative of Insurers from Public sector and a representative of insurer from Private sector

(ii) New Regulation 12A inserted as follows:

Appointment of Surveyors and Loss Assessors

- (1) No person or a firm or a company shall act as a surveyor and loss assessor without being licensed under Regulation 3 or Regulation 4 of the IDRA Surveyor Regulations as the case may be.
- (2) Surveyors and loss assessors shall be appointed either by insurers or insured to assess loss under a policy of insurance in respect of general insurance business; above rupees twenty thousand.
- (3) Such appointment of a surveyor for assessment of loss shall be made within 72 hours from the time the occurrence of loss was known to the insured. Notice of such appointment shall be sent in writing to the insurer or insured as the case may be and shall form part of the claims settlement process.
- (4) A surveyor and loss assessor shall assess losses of only those departments specified in his/her or its license.
- (5) In case of any dispute/dissatisfaction, in the assessment of loss by surveyor appointed by the insurer, the insured can record his dissatisfaction, and then may appoint the appropriate surveyor to assess the loss reported under a policy of general insurance, in which case the fee shall be paid by the Insured.
- (6) Dispute, if any, between the insurer and insured, in quantum of loss assessed may be referred to Arbitration.

<u>AND RESPONSIBILITIES OF A SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR</u>

(i) Sub Regulation 3 of Regulation 13 is substituted by the following:

"A surveyor or loss assessor whether appointed by insurer or insured, shall submit his report to the insurer as expeditiously as possible, but not later than 30 days of his appointment, with a copy of the report to the insured giving his comments on the insured's consent or otherwise on the assessment of loss. Where, in special circumstances of the case, either due to its special and complicated nat tre, the surveyor shall under intimation to the insured, seek an extension, in any case not exceeding six months from the insurer for submission of his report.

If an insurer, on the receipt of a survey report, finds that it is incomplete in any respect, he shall require the surveyor under intimation to the insured, to furnish an additional report on such incomplete issues as may be required by the insurer. Such a request may be made by the insurer within 15 days of the receipt of the original survey report.

Provided that the facility of calling for an additional report by the insurer shall not be resorted to more than once in the case of a claim.

The surveyor on receipt of this communication shall furnish an additional report within three weeks of the date of receipt of communication from the insurer".

6. CATEGORISATION OF SURVEYORS

(i) Regulation 14 is substituted by the following:

A surveyor and loss assessor shall be categorized on the basis of level of membership allotted by the Institute as stated under Regulation 14. Accordingly licensed surveyor and loss assessor shall be allotted membership by the Institute. The three levels of membership in the Institute viz. Licentiate, Associate and Fellow, as defined in the Articles of the Institute.

Every surveyor and loss assessor, whether a company or firm or an individual, shall be eligible to carry on the work as a surveyor or loss assessor, as per the level of membership allotted by the institute and specified in the licence.

(ii) After Regulation 14, a new Regulation 14(A) inserted and is as follows:

Functions of the Institute

(1) The Institute shall grant appropriate membership to person eligible, within 15days from the date of receipt of application for membership, for grant of a valid license to be issued by the Authority to act as a surveyor and loss assessor based on the following criteria, including any other criteria as may be specified by the Authority from time to time:

<u>Membership</u> i)

Licentiate Member: Any person holding a valid license issued by an Authority to act as surveyor and loss assessor, and fulfills other criteria set out in Regulation 14A(1) (ii).

Associate member: Any Licentiate Member holding valid license continuously for a period not less than 8 years and fulfills other criteria set out in Regulation 14A(1) (ii).

Any Associate Member holding valid license continuously for a period not less than 8 years and fulfills other criteria Fellow Member: set out in Regulation 14 A(1) (ii)

ii) Training, examination, seminars and workshops:

a. The institute shall conduct training, examination, seminars and workshops to all the members and every member, in order to upgrade his/her level of membership, shall undergo such training, examinations, seminars and workshops as specified below:

1227年713十3

b. In addition to the period of practical training that an application seeking a license to act as a surveyor and loss assessor is required to undergo training as prescribed in Regulation 16, the Institute shall provide and every member shall undergo, such training commensurate to their level of membership, for the minimum period as specified below:

Licentiate – 100 hrs Associate – 50 hrs Fellow – 25 hrs

c. The Institute or any other institution authorized by the Authority, shall conduct seminars and workshop and every member shallattend a minimum number of such seminars and workshops as specified below:

Licentiate- 5 Associate- 8 Fellow- 10 x

Provided further that all existing licensed surveyors and loss assessors shall become the members of the institute within 6 months from the date of these regulations and apply to IRDA for grant of modified license indicating the level of membership to be allotted by the institute.

Provided further that such members shall be required to comply with the requirements on training, evaluation, seminars and workshops for upgrading their existing levels of membership within the time limit as may be prescribed by the Authority from time to time.

(2) The Authority may from time to time issue such guidelines, directions or such other communication for the efficient conduct of the affairs of the Institute.

7. CODE OF CONDUCT

(i) Sub Regulation 11 of Regulation 15 substituted as under:

maintain a register of survey work, containing the relevant information, such as, details of insured, insurer, policy number, date of allocation of survey work, date of submission of survey report, amount of claims assessed, such fee details and shall keep important records of the survey reports, photographs and other important documents for a period of three years and furnish the same and such other specified returns, as and when called for by the Authority or by any investigating authority or the insurer. However, in case of litigation involving above information/records/documents/photographs etc, the same shall be maintained till the conclusion of the litigation.

(i) New Sub regulation no.s 15,16,17& 18 inserted under Regulation 15 as follows:

Every surveyor and loss assessor shall-

- Comply with all the provisions of the Act, the IRDA Act, the rules and regulations made there under and the orders, directions and guidelines issued by the Authority from time to time.
- shall undertake survey jobs in a company /firm only as an employee/director/partner.
- Neither act as a consultant of the Insured nor involve in settlement of loss, particularly those losses which are being assessed by him as an appointed surveyor
- Comply with the provisions of AOA, regulations and Code of Ethics framed by the Institute from time to time.

8. Chapter VII- Practical Training renamed as "TRAINEE APPLICANTS"

(i) Regulation 16 is substituted by the following:

Trainee Applicants

(1) A student member seeking a license to act as a surveyor and loss assessor shall apply and enroll with Authority as Trainee in FORM-IRDA-13 as given in the Schedule to these regulations, after having obtained the willingness to impart training from his trainer in FORM-IRDA-14 as given in the schedule to these regulations, and shall undergo a period of practical training of not less than twelve months with a licensed surveyor and loss assessor as specified below: (1A) During the period of training, every applicant who is a student member of the Institute and enrolled as trainee shall comply with the code of conduct and code of ethics prescribed by the Institute and duly approved by IRDA and shall have include the following:

- i) Behave ethically and with integrity. Integrity implies not merely honesty but fair dealings and truthfulness.
- ii) Not accept/perform/undertake/any survey works and not issue any survey report without holding a valid license issued by the Authority to act as surveyor and loss assessor
- iii) Maintain at all times, proper record of training details duly certified by the trainer surveyor, and
- iv) Disclose all information relating to any proceedings initiated or investigation pending or carried out/against him/her or it by any agency and details of the results thereof"
- v) File within 15 days, any change in information already submitted to the authority
- vi) Any other requirement that may be specified by the Institute from time to time.
- (2) The surveyor under whom an trainee will be trained shall belong to Associate or Fellow member of the Institute
- (3) The trainee shall maintain a quarterly record of training received in FORM-IRDA-15 during the period and shall get it certified by the surveyor and loss assessor under whom he has trained and the certificate in FORM-IRDA-16 shall be attached to the application for seeking grant of a license under regulation 3;

(3)a. The requirement to undergo practical training for a period not less than 12 months as stated under Regulation 16(1) shall not be applicable to those student members who have over 15 years of experience in areas relating to risk management and settlement of claims in relevant field in General Insurance Industry.

The licence to be granted to an applicant to act as a surveyor and loss assessor shall be in that particular area for which he has been trained;

- (4) If a surveyor and loss assessor already licensed by the Authority seeks to obtain a similar licence for acting as a surveyor in a category other than for which he is licensed, he shall undergo a period of training not less than six months under a surveyor and loss assessor holding either a Fellow or Associate member licence issued by the Authority to act in that particular area.
- (5) Those who have already enrolled as trainees with IRDA shall become the student member of the Institute in addition to complying with the criteria set out in Regulation 3 for grant of license to act as surveyor and loss assessor.
 - In Regulation 17 the word 'Authority" shall be replaced by "Institute" after the words "the examination may be conducted either by the…". The regulation shall read as under:

The Authority may also prescribe the passing by an applicant of an examination on the successful completion of the training prescribed above for the grant of a license under Regulation 3. The examination may be conducted either by the Institute or by an institution authorized by IRDA.

9. MISCELLANEOUS

(ii)

Register of Licensed Insurance Surveyors and Loss Assessors

(i) In Sub Regulation 1 of Regulation 18 the word 'Authority" shall be replaced by "Institute"
(ii) In sub regulation 1 (vi) of regulation 18 the word "Categorization" shall be replaced by "Level of Membership in the Institute"

(iii) In sub regulation 3 of regulation 18 the word "shall" be replaced by "may". The regulation shall read as

The Authority may cause the publication of the relevant particulars entered in the register, as may be considered appropriate by it, at such intervals and in such manner, as may be deemed fit.

Submission of returns by Surveyor and Loss Assessor -.

(ii)Regulation 19 substituted as under:

Every licensed surveyor and loss assessor shall:-

- (a) furnish such of the document, statement, account, return or report, as and when required by the Authority, and comply with such directions, as may be issued by the Authority in this behalf, from time to time; and
- (b) submit an annual statement in FORM-IRDA-12 given in the Schedule to these regulations.
- (c) Every insurer shall submit to the Authority the following:
 - i) Quarterly report on misconduct of licensed surveyors, including, action, if any taken, on the employee surveyors under the employment rules
 - ii) File with the Authority, annually, a copy of the policy formulated by the company, on the methodology followed for appointment of surveyors, utilization of surveyors and allotment of survey jobs to licensed surveyors.
 - iii) File with Authority, changes if any made in the policy submitted as stated under (d), within 15 days of such change with reasons thereof.

iii) Inspection

Sub Regulation3 of Regulation 20 is being substituted as follows:

A surveyor and loss assessor shall provide the information demanded by the inspecting authority for the purpose of carrying out inspection/investigation and extend all possible co-operations to facilitate the conduct of its work.

(iv) Action in case of Default - Suspension of License

Regulation 9 on Suspension of License shifted and substituted as 20A as follows:

- (1) The Authority shall suspend a license already granted, to a surveyor and loss assessor (individual/corporate), if he/it:
 - i. Fails to discharge the duties and responsibilities in a satisfactory and professional manner; or
 - ii. Violates the code of conduct specified in these regulations or
 - iii. Makes a statement which is false in material particulars with regard to eligibility for obtaining license or renewal thereof or in any of the activities transacted by him or them or the matters connected therewith as a surveyor and loss assessor or has after the issue or renewal of such license, acquired any of the disqualifications provided under sub-section (4) of section 42 of the Act, read with section 42(4) of the Act.
 - iv. Has contravened any of the provisions of the Act, or IRDAAct, 1999, or any rules or regulations made under those Acts, or any order or direction issued by the Authority
 - v. Has been negligent in discharge of his obligations
 - vi. Has been sentenced to a term of imprisonment by any court of law

Provided that the Authority shall give a reasonable opportunity to the person concerned, of being heard before such suspension.

- 2) The Authority may also suspend the license if it is of the opinion that the continuation of such license would be prejudicial to the interest of the policy holders, in which case the opportunity of personal hearing may not be provided
- 3) The Authority may in addition to cancellation of the individual license of director/partner of corporate surveyor may also suspend the license of a corporate surveyor for any act committed as stated under 1 and 2 above, if the same is committed by any one of its partner/director.
- 4) The suspension of license shall be for such period as may be indicated in the order and shall take effect from the date of the order of suspension until revoked.
- 5) During the period of suspension, the holder of such a license shall not carry out any survey and loss assessment work including the jobs on hand and shall return all such pending jobs to the insurer or the insured, as the case may be.
- 6) A surveyor whose license has been suspended for any reason, may submit an application for issuance of license, after the expiry of three years from the date of such cancellation, and, such an application shall be treated as an application for grant of fresh license, and accordingly the applicant shall satisfy all the requirements stated under Regulation 3 or Regulation 4 as the case may be.

Cancellation of license

(v) A New Regulation 20 B inserted as follows:

1. Where it is found that a surveyor and loss assessor suffers from any of the disqualifications mentioned in section 42D read with section 42(4) of the Act or has knowingly contravened any provisions of the Act or the IRDA Ac1999, or the rules of regulations made under those Acts or any order of directions or instruction issued by the Authority,

the Authority may, cancel his license, with effect from such date as may be specified by it.

Provided that the Authority shall give a reasonable opportunity to the person concerned, of being heard, before cancellation.

Provided further that the powers conferred on the Authority in this sub-regulation are without prejudice to the powers conferred on it by sub-section (7) of section 64UM of the Act.

2. The Authority may also cancel the license if it is of the opinion that the continuation of such license would be prejudicial to the interest of the policyholders.

3. A surveyor whose license has been cancelled for any reason, may submit an application for issuance of license, after the expiry of three years from the date of such cancellation, and, such an application shall be treated as an application for grant of fresh license, and accordingly the applicant shall satisfy all the requirements stated under Regulation 3 or Regulation 4 as the case may be.

Procedure for suspension and cancellation of license

(vi) A New regulation as 20 C inserted as follows:

 A licensed surveyor and loss assessor whose license is proposed to be suspended or cancelled by the Authority may be granted an opportunity of hearing before suspending or cancelling the license

Provided, that the Authority may not follow this procedure if the continued employment of the licensed surveyor and loss assessor is considered to be prejudicial to the interest of policyholders.

- 2. Upon receipt of the order of suspension, the licensed surveyor and loss assessor may file a representation before the Authority for revocation of suspension. The Authority may designate an officer, who upon considering the representation shall, pass such an order or orders as he/she deems fit which shall be communicated to the suspended surveyor and loss assessor.
- 3. If, on the basis of the order of the designated person, the Authority revokes the order of suspension and restores the license of the surveyor and loss assessor, it shall indicate the date from which the restoration will take place
- 4. The license granted by the Authority may be cancelled by the Authority where the surveyor and loss assessor does not represent within a period of 45 days from the date of order of suspension.
- 5. Any order of suspension or revocation of the order thereof shall be intimated to the insurer.
- 6. Authority shall notify only cancellations in the Official gazette.

Schedule

FORM - IRDA - 1 - AF [See Regulation 3(1)]

APPLICATION FOR A LICENCE TO ACT AS SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR (INDIVIDUAL)

Checklist

Please ensure the following:

- 1) To enclose a copy of the Student Membership Certificate issued by the Institute
- 2) To make online payment of fees (as mentioned in the Regulations) through " NET BANKING /DEMAND DRAFT/NEFT/RTGS" during application submission.
- 3) Have scanned copies ready of Degree/ Diploma attested by Notary/ Magistrate.
- 4) To attach scanned copy of affidavit duly Notarized against S.No. 2 of the application form.
- 5) To enclose attested and scanned documents in response to Q. No.'s 4, 8, 9, 10 & 11. The answers to which are a must.
- 6) To attach a recent scanned copy of passport size photograph along with the application form.
- 7) Send physical copies of application, uploaded documents and self addressed envelope of 4.5"X10 with Rs.40 postage stamp to IRDA. These are mandatory for grant of license.

Notes: Read with Regulation 3

- 1. The attention of the applicant is drawn to Section 102 of the Insurance Act 1938, which provides that whoever in any document required for the purpose of any of the provisions of the Act, rules or regulations made thereunder, fails to furnish the same shall be liable to a penalty not exceeding Rs. 5 lakhs for each such failure and punishable with fine.
- 2. An individual can apply for only one licence, which will entitle him to act as a Surveyor and Loss Assessor for any insurer.
- 3. Any correction or alteration made in answer to the questions in the application should be initiated by the applicant.
- 4. An applicant must be atleast 18 (eighteen) years of age on the date of submission of the application. In the case of any applicant declaring him at is 18 years the exact date of birth of falling in the year or birth should be stated against item 4 of the application. If require the applicant shall furnish proof age.
- 5. A notification will be sent to the applicant on successful submission of the application form.
- 6. Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change.
- 7. As the licence is issued bilingual viz. Hindi and English, the applicant may like to indicate how he spells his name in Hindi. It is, therefore, advised that the name and address may be written.

i student member of the Institute, request that a license to act as a Surveyor and Loss Assessor may be granted to me for the following class/department

Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP	
Please tick									

Student Membership Details... (to upload soft copy of the Membership Certificate and ID card issued by the Institute)

- 2. I hereby declare that
 - I have not been found to be of unsound mind by a Court of competent jurisdiction. i)
 - I have not been found guilty of criminal misappropriation or criminal breach of trust or cheating or forgery or of ii) abetment or attempt to commit any such offence by a Court of Competent Jurisdiction.
 - I have not been found guilty of or to have knowingly participated in or connived at any fraud/dishonesty or iii) misrepresentation against an insurer or an insured in the course of any judicial proceeding relating to any policy of insurance or the winding up of an insurance company.
 - I shall not violate the code of conduct specified by the regulations made by the Authority. iv)
 - l possess the requisite qualifications and practical training as specified by the regulations made by the Authority. v)

vi)	I have passed such exa	mination as specified by the regular	ions made by the Addioney.
3.	1 als	o declare that the partic	culars given below are true:	
	a.	Full Name (Shri/Smt/k	Kum)(in English & Hindi)	
	ь.	Father/Husband's Nam	e	
	c.	Present address	[in English & Hindi]	
	d.	Permanent address	Address 1 Address 2 Address 3 City/Town/Villag District State Country Pincode Address 1 Address 2 Address 3 City/Town/Villag District State Country Pincode	
4.	Qu	nalification		
	a)	Academic / Profession	nal	
	b)	Insurance		

	c) Traini	ng Attended (Na	ature – Duratio	on for all of tl	 he above)	,,,,,,,,,,,	,,		
5.	Communic	ation							
	Phone Of	fice Pl	none Res.	Fax	Mobil	le	Email ID	Alternate Email ID	
6.	Date of Bir								I
7.	Sole Propri	etor (Name	if applicable)		•••		*********	• • • •	
8.	Practical T firm)	raining Deta	ils (Please end	close the Train	ning Completio	n Certific	cate obtained from	n the surveyor/ s	urvey
Surveyor/	of the 'Surveyors'	Departm allocate surveyor Surveyor	d to all	Level of lembership otted to the Surveyor/ urvey Firm	Period of tr undergone (mention d	Please	Name of perso under who training under	n Areas	Result
9.	Experience	Details:	.	- , -				_	
	b) Job Ex	perience in p		oyment other	insurance com than insurance	_	, if any:		v
10.	Occupation OStudent		O nal Busine:	O ss Employe	e Service	O Housewii	O fe Others		
11.			n chronologica		,				
	b) If yes,	provide deta	ils below and	also attach so	anned copy of	NOC from	n employer		
	Name o Employe	1 N	lature of Orga	nization	Nature of W	ork		of employment	
:		(Gov	t./Semi-govt/F rance compan firm, PSU, o	y, surveyor	(Insurance sur related, Other		From Date	10	Date
	c) Details	of any othe	r business/pro	fession carrie	d out:				
	N	ame of Firm		Designation		Nature	of Business		
									

12. Have you ever held a license to act as a surveyor and loss assessor? If Yes, please provide details:

Insurance Regulatory and Development Authority

License No.							
Date Of Issue		*****				•	1
Expiry Date	*********						1
3. Fee Payment: 1	NET BANKING/DEM.	AND DRAFT/NEI	T/RTGS			, -	
							· ·
•	for all Surveyor catego						
	Category of surveyor a	nd loss assessor	Amou	nt payable by i	ndividuals		
	based on the members	hip allotted by	surve	eyor and Loss	Assessor		
	the Institu		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	10000			
	Fellow men			7500		<u> </u>	
_	Associate Me			5000			
	Licentiate M	ember				- <u></u> -	
14. Declaration:							
			4 40 41	a hest of my k	nowledge an	d belief.	
emnly declare and	confirm that the partic	ulars given above a					
			Sig	nature of Appl	icant		
						İ	
			4				-
•		ron) (II	75 A 21 E				
•			NDA - 2 LF				
·		[See Regu	lation 3(3)] nsferable				
·	DICTO ANCE D	[See Regu	lation 3(3)] nsferable		THORITY		
		[See Regu Not Tra EGULATORY AN	lation 3(3)] nsferable (D DEVEL)	OPMENT AU			
LICENCE		[See Regu Not Tra EGULATORY AN	lation 3(3)] nsferable (D DEVEL)	OPMENT AU		NCE ACT, 1938	
LICENCE	INSURANCE RI TO ACT AS A SURVI	[See Regu Not Tra EGULATORY AN	lation 3(3)] nsferable (D DEVEL)	OPMENT AU		NCE ACT, 1938	
LICENCE ' lividual)		[See Regu Not Tra EGULATORY AN	lation 3(3)] nsferable (D DEVEL)	OPMENT AU		NCE ACT, 1938	
lividual) / Mrs / Miss	TO ACT AS A SURVI	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable (D DEVEL)	OPMENT AU		NCE ACT, 1938	
lividual) / Mrs./ Miss dress House No	TO ACT AS A SURVE	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO	OPMENT AU R UNDER TH	E INSURAN		
/ Mrs./ Miss dress House No wn/ District	TO ACT AS A SURVE	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO	OPMENT AU R UNDER TH	IE INSURAN	noof the In	stitute a
/ Mrs./ Miss dress House No wn/ District vorking as sole r	StreetPinco	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO	OPMENT AU R UNDER TH	E INSURAN Membership	noof the Index Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss dress House No wn/ District vorking as sole r	StreetPinco	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO	OPMENT AU R UNDER TH	E INSURAN Membership	noof the Index Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss dress House No wn/ District vorking as sole r	TO ACT AS A SURVE	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO	OPMENT AU R UNDER TH	E INSURAN Membership	noof the Index Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss dress House No wn/ District working as sole point paid the specurance Act, 1938 to	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO	OPMENT AU R UNDER TH	E INSURAN Membership	noof the Index Section 64-	stitute as
Ividual) / Mrs./ Miss dress House No wor/ District vorking as sole pring paid the specturance Act, 1938 this licence will expense.	Street	[See Regu Not Tra Provide Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS Inde Tra	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration beriod of five	OPMENT AU	E INSURAN	noof the Index Section 64-	stitute as
Ividual) / Mrs./ Miss dress House No wor/ District vorking as sole pring paid the specturance Act, 1938 this licence will expense.	Street	[See Regu Not Tra Provide Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS Inde Tra	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration beriod of five	OPMENT AU	E INSURAN	noof the Inder Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss / Mrs./ Miss dress House No wor/ District vorking as sole pring paid the specturance Act, 1938 in the specturance will expected.	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS de made the necessar oss assessor for a p 1-YYYY is allocated the fo	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration period of five	OPMENT AU	Membership uthorised und	noof the Inder Section 64-	stitute as
Ividual) / Mrs./ Miss dress House No wor/ District vorking as sole pring paid the specturance Act, 1938 this licence will expense.	Street	[See Regu Not Tra Provide Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS Inde Tra	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration beriod of five	OPMENT AU	E INSURAN	noof the Inder Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss / Mrs./ Miss dress House No wor/ District working as sole pring paid the specurance Act, 1938 in the specurance will expense Dept Fir	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS de made the necessar oss assessor for a p 1-YYYY is allocated the fo	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration period of five	OPMENT AU	Membership uthorised und	noof the Inder Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss / Mrs./ Miss dress House No working as sole pring paid the specturance Act, 1938 to the specturance will expense Dept Fire Level of	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS de made the necessar oss assessor for a p 1-YYYY is allocated the fo	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration period of five	OPMENT AU	Membership uthorised und	noof the Inder Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss / Mrs./ Miss dress House No wor/ District working as sole pring paid the specurance Act, 1938 in the specurance will expense Dept Fir	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS de made the necessar oss assessor for a p 1-YYYY is allocated the fo	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration period of five	OPMENT AU	Membership uthorised und	noof the Inder Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss / Mrs./ Miss dress House No working as sole pring paid the specturance Act, 1938 is Licence will expense Dept Fine Level of tembership	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS de made the necessar oss assessor for a p 1-YYYY is allocated the fo	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration period of five	OPMENT AU	Membership uthorised und	noof the Inder Section 64-	stitute as
/ Mrs./ Miss / Mrs./ Miss dress House No working as sole pring paid the specturance Act, 1938 is Licence will expense Dept Fine Level of tembership	Street	[See Regu Not Tra EGULATORY AN LICENCE N EYOR AND LOSS de made the necessar oss assessor for a p 1-YYYY is allocated the fo	lation 3(3)] nsferable ID DEVEL IO ASSESSO y declaration period of five	OPMENT AU	Membership uthorised und	noof the Inder Section 64-	stitute as

Notes: 1227 519 13-115

- If it is desired to renew this license for a further period, the procedure stated in the Regulations shall be followed, and an application for renewal should reach the Authority at least thirty days before the license expires.
- This license authorizes the license holder to act as a surveyor and loss assessor for any registered insurer and therefore, no identifying mark or note of any description by which the identity of an insurer might be established should be placed on the license.
- 3. No correction in this license shall be valid unless initialed by the Designated Person of the Authority.

FORM - IRDA - 3 - AF [See Regulation 4]

APPLICATION FROM A FIRM OR COMPANY FOR A LICENCE TO ACT AS A SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR

Checklist

Please ensure the following:

- 1) To enclose a copy of the Membership certificateissued by the Institute to directors/partners.
- To make online payment of fees (as mentioned in the regulations) through "Net Banking" during application submission.
- 3) Have scanned copies ready of Degree/ Diploma /Technical qualifications attested by Notary/ Magistrate only.
- 4) To attach scanned copy of affidavit duly Notarized against S.No. 2 of the application form.
- 5) Attach attested and scanned copies of documents wherever required.
- 6) Send Self addressedenvelop 4.5"X10" with Rs.40 postage stamp to IRDA.

Notes: Read with Regulation 4

- 1. The attention of the applicant is drawn to Section 102 of the Insurance Act 1938, which provides that whoever in any document required for the purpose of any of the provisions of the Act, rules or regulations made there under, fails to furnish the same, shall be liable to a penalty not exceeding Rs 5 lakhs for each such failure and punishable with fine.
- 2. A firm or company including group companies can apply for only one licence which will entitle it to act as a surveyor and loss assessor.
- 3. Any correction or alteration made in the application should be initiated by the applicant.
- 4. *Name of the company should be suffixed by "Insurance Surveyor and Loss Assessor".
- 5. A licensed SLA cannot act/function as a Director/Partner of more than one company/firm.
- 6. All directors shall possess surveyor license which shall be duly licensed and be a member of the Institute.
- 7. The main object of the company/firm shall be to undertake survey, loss assessments and related jobs.
- 8. Any changes in license details should be duly reported within 15 days to IRDA for grant of modified license. Affidavit should be provided on behalf of the firm.
- 9. The fee to be applied depends on the highest level of membership of any of the Director/Partner of the company/Firm.
- 10. An affidavit of Rs. 10/- duly notarized on non-judicial stamp paper is required to be scanned and attached for renewal of licenses in the form of a declaration as contained against Sl.No.6 of the application form.
- 11. An email notification will be sent to the applicant on successful submission of the application form.

- 12. Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change.
- It is requested that a license to act as a Surveyor and Loss Assessor may be granted to our Firm/ Company for the
 following departments and level of membership allotted to our directors/partners under their individual surveyor
 license:

Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP
Name of director/partners, their individual License- Details & level of								
Membership	1			<u></u>	<u> </u>	<u></u>	L,	<u>. </u>

- · It is hereby declared that-
 - (i) No director/ partner of our Company/ Firm has been found to be of unsound mind by a Court of competent jurisdiction.
 - (ii) No director/ partner of our Company/ Firm has been found guilty of criminal misappropriation or criminal breach of trust, or cheating or forgery, or an abetment of or attempt to commit any such offence by a Court of competent jurisdiction.
 - (iii) No director/ partner of our Company/ Firm has been found guilty of or to have knowingly participated in or connived at any fraud, dishonesty or misrepresentation against an insurer or an insured in the course of any judicial proceedings relating to any policy of insurance or the winding up of an insurance company or in the course of an investigation of the affairs of an insurers.
 - (iv) No director/ partner of our Company/ Firm is a minor.
 - (v) No director/ partner of our Company/ Firm shall violate the code of conduct specified by the regulations made by the Authority.
 - (vi) All director(s)/ partner(s) of our Company/ Firm possess the requisite qualifications and practical training as specified by the regulations made by the Authority.
 - (vii) All director(s)/ partner(s) persons of our Company/ Firm have passed such examination as specified by the regulations made by the Authority.

(The above declaration shall pre-populate in the online licensing process)

•	It is also declared	that the particula	ars given i	below are true.
---	---------------------	--------------------	-------------	-----------------

1.	Name of Firm/Company (In English & Hindi)	***************************************
2.	Address of Company/Firm (In English & Hindi)	
	(Registered/Corporate Office)	***************************************
3.	Details of Branch Office/s (If any)	

4. Details of Employees

Licensed surveyors		Employme	nt Period		
employed in the firm License no & Level of membership	Designation	From Date	To Date	SLA No.	Date of Expiry

- a) have been in practice as a surveyor/ loss assessor on the 31st May,1970 or;
- b) hold a degree of a recognized university in any branch of engineering, or
- c) be a fellow or associate member of the Institute of Chartered Accountants of India or Institute of Cost and Works Accountants of India or
- d) possess actuarial qualifications or hold a degree or diploma of any Indian University or Institute in relation to insurance, or
- e) hold a diploma in insurance granted or recognized by the Government, or
- f) possess any of the technical qualifications mentioned in Rule 56A

(N.B. I: In the case of each of the partners/directors claiming to come under item (a) above and not being eligible to come under any of the items (b) to (f) above, a declaration as given in the Insurance Rules, 1939 and sworn before a Magistrate or Notary Public should be forwarded and in the case of each of the partners/Directors claiming to come under any one of the items (b) to (f) above, either the original diplomas/ certificates with one of the attested copy each, or copies of the original diplomas/ certificates duly attested by a Magistrate or Notary Public should be enclosed. Where original diplomas/ certificates are sent, they will be returned after perusal, but no responsibility can be accepted for loss or damage of such originals

5. Details of Directors (details to capture multiple directors is captured)

SLA No.	
Membership details of Ir	rstitute:
Membership/ ID card No	~
Date of Issue of ID card	
Level of membership allott	ted
Date of Expiry	***************************************
Name	
Address	
Departments allocated	***************************************

Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP	Ì
Level of Membership							msurance		

Last Employment details

Name of	Nature of Organization	'Nature of	Period of en	nployment
Employer		Work	From Date	To Date
	(Govt/Semi- govt/Private Firm, insurance company, surveyor firm, PSU, others)	(Insurance survey related, Others)		

N.B.; Where a director/ partner does not already hold an individual license then an application (in FORM NO. 1-AF - Application for New License) from such a person should also submitted.)

Did the Firm/Company ever hold a license?
If Yes, provide details below and upload copy of old license

SLA No.	•
Date of Issue	,
Date of expiry	11+11+1++++++++++++++++++++++++++++++++
Reason for Non renewal	************************

Fee Payment: Net Banking /Demand Draft/NEFT/RTGS:

Fee applicable for all Surveyor categories:

Highest level of membership of any of the Director/Partner of the company/Firm	Amount payable by individuals surveyor and Loss Assessor
Fellow Member	25000
Associate Member	20000
Licentiale Member	15000

_ 1	10.40		
•	Decl	aran	on

I solemnly declare and confirm that the particulars given above are true to the best of	f my l	knowled	ige and	belief.
---	--------	---------	---------	---------

Sionature	of Applica	int
DISTIMATO	Or trbbing	

LICENCE TO ACT AS A SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR UNDER THE INSURANCE ACT, 1938 (CORPORATE)

Name of the Company/Firm:
Registered Address:

Having paid the specified fee and having made the necessary declaration is hereby authorized under Section 64-UM of the insurance Act, 1938 to act as a surveyor/loss assessor for five years from DD-MM-YYYY.

This License will expire on DD-MM-YYYY.

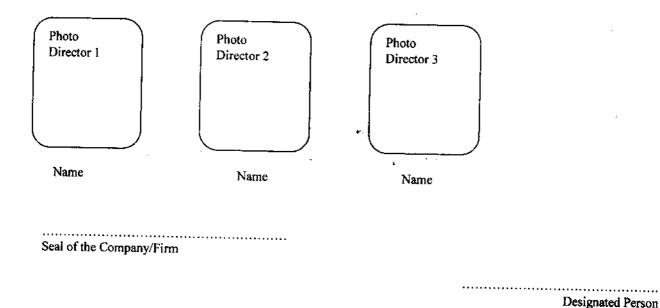
The following are the details of Directors / Partners along with departments and level of Membership allotted along with their individual license number:-

	Name of Director/Partner	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	CROP INSURANCE	LOP
License and Membership details									
of directors/partners			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	

Hyderabad, dated the DD-MM-YYYY

Name Of the directors/Partners

1227 4 918-16



Insurance Regulatory and Development Authority

INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY

Notes:

- If it is desired to renew this license for a further period, the procedure stated in the Regulations shall be followed, and an application for renewal should reach the Authority at least thirty days before the license expires.
- This license authorizes the license holder to act as a surveyor and loss assessor for any registered insurer and therefore, no identifying mark or note of any description by which the identity of an insurer might be established should be placed on the license.
- 3. No correction in this license shall be valid unless initialed by the Designated Person of the Authority.

FORM - IRDA - 5 AF

[See Regulation 7(1)]

APPLICATION FOR RENEWAL OF A LICENCE TO ACT AS SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR (INDIVIDUAL)

Checklist

Please ensure the following:

- 1) To enclose a copy of the membership certificate issued by the Institute
- 2) To submit FORM 12 (annually) online before applying for Renewal to make online payment of fees (as mentioned in the regulations) through "Net Banking/Demand Draft/NEFT/RTGS" during application submission.
- To attach scanned copy of previous license.
- 4) To attach scanned copies of qualifications duly attested by notary.

- to attach scanned copy of affidavit duly notarised against S.No. 6 of the application form.
- To send Self addressed envelope 4.5" X 10" with Rs.40 postage stamp to IRDA to send hard copy of the renewed license
- 7) To submit FORM 12 (annually) online before applying for Renewal.
- To attach a recent scanned copy of passport size photograph along with the application form.

Notes: Read with Regulation 7

- All licensed surveyors shall apply online 30 days before the expiry of the license. 1.
- Any correction or alteration made in answer to the questions in the application should be initiated by the applicant. 2.
- An affidavit of Rs. 10/- duly notarized on non-judicial stamp paper is required to be scanned and attached for renewal of licenses in the form of a declaration as contained against S.No. of 6 of the application form.
- An email notification will be sent to the applicant on successful submission of the application form.
- Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change for grant of modified license by the authority.

I request that the below license may be renewed for a further period of five years.

1	Cu	rrent I	icense	Details
-1	· van	II CIIL L	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	TACOMITA

٠.	SLA No. (mandatory)	*********
	License Effective Date	*******
	Date of Expiry	
	Membership details of Institute:	
	Membership/ID card No	
	Date of Issue of ID card	
-	Level of membership allotted	
2.	Name of Surveyor and Loss Assessor	**********************
3.	Permanent Address	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
4.	Present Address (If change in present address, please upload	proof doc)

Departments allocated

Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	CROP INSURANCE	LOP	
Level of Membership						L			

I declare that since the date of my last application for license

I have not been found to be unsound mind by a Court of competent jurisdiction.

I have not been found guilty of criminal misappropriation or criminal breach of trust or cheating or forgery of an abetment of or attempt to commit any such Offence by a Court of Competent jurisdiction, and (ii)

I have not been found guilty of or to have knowingly participated in or connived at any fraud/dishonesty or made any misrepresentation against an insurer or an insured in the course of any judicial proceeding relating (iii) to a policy of insurance or the winding up of any investigation of the affairs of an insurer, and

- (iv) My license has not been cancelled at any time by the Controller of Insurance/ Insurance Regulatory and
 Development Authority.
- (v) I declare that I continue to hold the qualification on the basis of which my licence mentioned above was issued.
- (vi) An undertaking on performance report showing survey work done by me during the last 5 years of the validity period indicating total number of survey work, and amount involved in each category of cases, year-wise and

(vii) In addition to surveyor's work, I am also engaged on other occupations, the details of which are given below:

I am not engaged in any other occupation.

(viii) I have not been disqualified for any of the provisions neither attracted the disqualification stated in section 42D of the Insurance Act, 1938.

Occupation	status:
------------	---------

Student	Professional	Business	O Employee	O Service	O Housewife	O Others
	yment details: hether applicant	is currently	employed?	Yes/No	•••••	···

e) If yes, provide details below and also attach scanned copy of NOC from employer

Name of Employer	Nature of Organization	Nature of Work	Period of en	nployment
	(Govt./Semi-govt/Private Firm, insurance company, surveyor firm, PSU, others)	(Insurance survey related, Others)	From Date	To Date

f) Details of any other business/profession carried out:

Name of Firm	Designation	Nature of Business
		

- 7. Whether the applicant has been in practice as a Surveyor and Loss Assessor on the 31st May, 1970? If answer is in YES and the applicant does not possess any of the qualifications stated in Insurance Act, 1938 and rules and regulations made thereunder the applicant must make a declaration as given in the Insurance Rules, 1939 and duly sworn before a Magistrate or a Notary Public.
- 8. Fee Payment; NET BANKING/DEMAN DRAFT/NEFT/RTGS A fee of Rs. 200 should be paid as Renewal fee. In case license is submitted after expiry upto a maximum period of six months, the license fee will be Rs. 200 with a penalty of Rs. 750 (along with photocopy of qualification duly attested by notary).
- 9. Declaration

I solemnly declare and confirm that the particulars given above are true to the best of my knowledge and be	eli e f.
gnature of Applicant	
ace:	

FORM - IRDA - 6 - AF [See Regulation 7(1)]

APPLICATION FROM A FIRM OR COMPANY FOR RENEWAL OF A LICENCE TO ACT AS A SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR

Checklist

Please ensure the following:

- 1) To enclose a copy of the membership certificate issued by the Institute to the directors/partners
- To submit FORM 12 (annually) online before applying for Renewal to make online payment of fees (as mentioned in the regulations) through Net Banking during application submission.
- Have scanned copies ready of Degree/ Diploma/Technical qualification attested by Notary/ Magistrate.
- To attach scanned copy of affidavit duly notarized against S.No.3 of the application form.
- 5) To send Self-addressed envelope of 4.5" X10" with Rs.40. postage stamp to IRDA to send a hard copy of the License Certificate.

Notes:

- The application should be submitted online atleast 30 days before the expiry of the license with a renewal fee of Rs.200 may be paid online through Net Banking/Demand Draft/NEFT/RTGS.
- In case license is submitted after expiry upto a maximum period of six months the license fee will be Rs.200/-with a penalty of Rs.750/-through Net Banking/Demand Draft/NEFT/RTGS.
- 3. The attention of the applicant is drawn to Section 102 of the Insurance Act 1938, which provides that whoever in any document required for the purpose of any of the provisions of the Act, rules or regulations made there under, fails to furnish the same, shall be liable to a penalty not exceeding Rs 5 lakhs for each such failure and punishable with fine.
- 4. A firm or company including group companies can apply for only one licence which will entitle it to act as a surveyor and loss assessor.
- Any correction or alteration made in the application should be initialed by the applicant.
- 6. Name of the company should be suffixed by "Insurance Surveyor and Loss Assessor".
- A licensed SLA cannot act/function as a Director/Partner of more than one company/firm.
- All directors shall possess surveyor license which shall be duly licensed and categorized.
- The main object of the company/firm shall be to undertake survey, loss assessments and related jobs.
- 10. Any changes in license details should be duly reported within 15 days to IRDA for grant of modified license by the Authority. Affidavit should be provided on behalf of the firm.
- 11. An affidavit of Rs. 10/- duly notarized on non-judicial stamp paper is required to be scanned and attached for renewal of licences in the form of a declaration as contained against S.No. of 6 of the application form.
- 12. An email notification will be sent to the applicant on successful submission of the application form.
- 13. Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change.
- 1. Current Corporate License Details

SLA no. Date of Expiry Name of the Firm/Coa Address of Company/ Departments allocated	Firm			**********					
Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop	LOP	
License details of			11011	 		<u> </u>	Insurance		
directors/partners				1 1					I
and level of		i]					Į
membership				<u>,</u> 1					i

2. It is requested that the above license may be renewed for a further period of five years for the following classes of insurance and level of membership allotted to directors/partners:

Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP
License details of directors/partners and level of		_		·		<u> </u>	mourance	
membership		_						

- 3. It is hereby declared that-
 - (i) No director/ partner of our Company/ Firm has been found to be of unsound mind by a Court of competent jurisdiction;
 - (ii)) No director/ partner of our Company/ Firm has been found guilty of criminal misappropriation or criminal breach of trust, or cheating or forgery, or an abetment of or attempt to commit any such offence by a Court of competent jurisdiction;
 - (iii) No director/ partner of our Company/ Firm has been found guilty of or to have knowingly participated in or connived at any fraud, dishonesty or misrepresentation against an insurer or an insured in the course of any judicial proceedings relating to any policy of insurance or the winding up of an insurance company or in the course of an investigation of the affairs of an insurers; and
 - (iv) No director/ partner of our Company/ Firm is a minor.
 - (v) No director/ partner of our Company/ Firm shall violate the code of conduct specified by the regulations made by the Authority.
 - (vi) All director(s)/ partner(s) of our Company/ Firm possess the requisite qualifications and practical training as specified by the regulations made by the Authority.
- All director(s)/ partner(s) of our Company/ Firm have passed such examination as specified by the (vii) regulations made by the Authority.

(The above declaration shall prepopulate in the online licensing process)

4. It is declared that each one of the Director(s) / partner(s) of the firm who was a partner/ Director when the above mentioned licence was issued and who is now a Director(s) / partner(s)continues to satisfy the requirements of clause (D) of subsection (1) of Section 64-UM of the Act.

It is also declared that all the director(s)/partner(s) whose address, date of birth have been submitted

- a) have been in practice as surveyor and loss assessor on 26th October, 1968, or
- b) hold a degree of a recognized university in any branch of engineering, or
- c) be a fellow or a associate member of the Institute of Chartered Accountants of India or Institute of Cost and Works Accountants of India, or
- d) possess actuarial qualifications or holds a degree or diploma of any Indian University or Institute in relation to Insurance, or

- e) hold a diploma in insurance granted or recognized by the Government, or
- f) possess any of the technical qualifications mentioned in Rule 56-A. (The above declaration shall pre-populate in the online licensing process)

[N.B. 1. In the case of each of the director/partner who was not a partner/ Director on the date of last application for licence:-

where he claims to come under item (a) above, and is not eligible to come under any of the items (b) to (f) above, (i) a declaration as given in the Insurance Rules, 1939 and sworn before a Magistrate or a Notary Public should be forwarded with this form; and

where the claims to come under any one of the items (b) to (f) above, either the original diplomas/certificates with one of the attested copy each, or copies of the original diplomas/certificates duly attested by a Magistrate or Notary Public should be enclosed. Where original diplomas/certificates are sent, they will be returned after perusal, but no responsibility can be accepted for loss or damage of such originals.

			(B) 1
5	Details	of Directors	:/Partners

a) Name of the director/partner	
SLA no.	******************************
Date of Expiry	
Membership details of Institute:	
Membership ID card No	****
Date of Issue of ID card	******
Level of membership allotted	************
Name	********************************
Address	***************************************

Departments allocated

Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP
License details and level of				<u> </u> 				
Membership				<u>L</u>	<u> </u>	L		

Note: Where a director/ partner does not already hold an individual license then an application (in FORM NO. 1-AF -Application for New License) from such a person should also be submitted.]

Last Employment details

Name of		CTT 1	Period of en	nployment
Employer	Nature of Organization	Nature of Work	From Date	To Date
	(Govt./Semi-govt/Private Firm, insurance company, surveyor firm, PSU, others)	(Insurance survey related, Others)		

6. Declaration

I solemnly declare and confirm that the particulars given above are true to the best of my knowledge and belief.

Signature of the applicant	•
(Digital Signature)	

Name of the Company/Firm: Corporate License No:

Seal of the Company/ Firm

FORM - IRDA - 7 LF [See Regulation 7(3)]

Not Transferable INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY LICENCE NO.

RENEWAL OF LICENCE TO ACT AS A SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR UNDER THE INSURANCE ACT, 1938/ INDIVIDUAL:

		sessor is hereby re			nariments aπ			
Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP
Level of Membership						·	nisurance	
erabad, dated the	e DD-Mi Holder.	M-YYYY 				••••••	Desi	
erabad, dated the	e DD-Mi Holder.	M-YYYY 	····•		Insurance			ignated I
erabad, dated the	e DD-Mi Holder.	M-YYYY 			Insurance		Desi	ignated I
erabad, dated the	e DD-Mi Holder.	M-YYYY			Insurance		Desi	ignated I

N

- 2. This license authorizes the license holder to act as a surveyor and loss assessor for any registered insurer and therefore, no identifying mark or note of any description by which the identity of an insurer might be established should be placed on the license.
- 3. No correction in this license shall be valid unless initialed by the Designated Person of the Authority.

FORM - IRDA - 8 LF [See Regulation 7(3)] Not Transferable INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY LICENCE NO. RENEWAL OF LICENCE TO ACT AS A SURVEYOR AND LOSS ASSESSOR UNDER THE INSURANCE ACT, 1938 (CORPORATE)

Name :
Address:

having paid the specified fee and having made the necessary declaration is hereby authorized under Section 64-UM of the Insurance Act, 1938 to act as a surveyor/loss assessor for five years from DD-MM-YYYY.

This License will expire on DD-MM-YYYY.

The Directors / Partners are allocated the following departments and categories:-

Si No.	Name of Director	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP
License and Membership									
details of director					<u> </u>	<u></u>	<u> </u>	<u> </u>	

·	
lyderabad, dated the DD-MM-YYYY	
ignature of the license Holder	
eal of the Firm/Company	
	Designated Person
	Insurance Regulatory and Development Authority

INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY

Notes:

- If it is desired to renew this license for a further period, the procedure stated in the Regulations shall be followed, and an application for renewal should reach the Authority at least thirty days before the license expires.
- This license authorizes the license holder to act as a surveyor and loss assessor for any registered insurer and therefore, no identifying mark or note of any description by which the identity of an insurer might be established should be placed on the license.
- 3. No correction in this license shall be valid unless initialed by the Designated Person of the Authority.

FORM - IRDA - 9
[See Regulation 10(1)]

APPLICATION FOR DUPLICATE LICENSE

I regret to inform you that m	y/ our licence no.	expiry date DD-MM-YYYY has been
O Lost O	Destroyed ()	Mutilated
122790713-18		

			GAZETTE OF	INDIA : E	XTRAORDIN	NARY .	[PAR	RT III—SEC. 4
the followin	g circums	stances						
**************	••••••		*****************					·····
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			****************	***********	*************************		**************	
e fees of Rs.	5/- is also	paid below for is the Authority to k	sue of dunlianta	liaanaa (E.	- D			
claration								
Ve,owledge and	beliaf	solemni	y declare and con	ıfirm that tl	ne particulars	given above	are true to the	best of my
ase the origin	nal license	e is traced, I/We a	ssure you that the	same shal	l be returned t	o the author	is.	•
			•	4	· vo rotaliou (o the attitor	ity.	
						•••••		******************
							Signature	of the Applic
te:								
ce:								
				IRDA 10				
			[See Reg	gulation 10	(3)]			
			License N	ANSFERA	BLE			
				ATE LICE				
ie		······································				,		
De Fino ont	JH 001	•••••••	WITE I NOTELOS		•			
orized under	y and nav Section 6	ing made the nece 4-UM of the Insu	essary declaration					
				o continue	to act as surve	yor and loss	assessor for the	he balance
Licence will surveyor and	expire or	n DD-MM-YYYY ssor will continue	,					
Dept	Fire	Marine cargo		!		<u> </u>	T C	
Category	1110	wiatilie cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP
outogory			·····					
erabad, dated	the	20						
ature of the li	cense Ho	lder						
of the Firm/C	Company,							
	_							

INSURANCE REGULATORY AND DEVELOPMENT AUTHORITY

Notes:

 If it is desired to renew this license for a further period, the procedure stated in the Regulations shall be followed, and an application for renewal should reach the Authority at least thirty days before the license expires. भारत का राजपत्र : असाधारण

- This license authorizes the license holder to act as a surveyor and loss assessor for any registered insurer and therefore, no identifying mark or note of any description by which the identity of an insurer might be established should be placed on the license.
- 3. No correction in this license shall be valid unless initialed by the Designated Person of the Authority.

FORM - IRDA - 12 [See Regulation 19(b)]

FORMAT FOR ANNUAL SUBMISSION OF RETURN TO THE AUTHORITY

1.	Name of S	Surveyor			******	***********				
2.	License D	etails								
	Current S Date of E			*****	DD-N	 им-үүүү	******			
	мемве	RSHIP D	ETAILS OF IN	ISTITUTE:						
	Date Leve Qualifica a) Acae b) Insu c) Trai	of Issue of of memorations accordenic / Purance onling Attentes	rofessional ended (Nature – Di	st 1 year (Uploa	the above	 ::::::::::::::::::::::::::::::::				
Γ	Insurers	Fire	Marine	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP	Total
		1,10	cargo	<u></u>				 		
	A	:					 	1 !		
	В				ļ		ļ			ļ
ļ	С				İ					
	D		ŀ							<u> </u>
	*****	1		<u> </u>	Ш.—.—	1				

4. Quantum of losses assessed in last financial year:

	X-20X								1——	Ι		Crop	No.		٠,
Fire	No.	Marine cargo	No.	Marine Hull	No.	Engg	No.	Motor	No.	Misc	No.	Insu- rance		LOP	No.
]	Ì			l		↓	<u> </u>	 	 -	\vdash $\overline{}$			>10	
>10	 	>1		>10	Ţ	>2.5	ļ	>50,000		>1 lac				lacs	l _
lacs		lacs	1	lacs	ļ	lacs	<u> </u>	<u> </u>		25 000	┼╌	┼		1-	Τ
1-10	 	25,000-	 	2.5-10		50,000-		10,000- 50,000		25,000- 1 lac		\	 	10	<u> </u>
Lacs	1	1 lac		lacs		2.5 lacs		1 30,000		<u> </u>					

						
0-1	0-	0-2.5				lacs
lac	25,000	lacs	0-50,000	0-10,000	0-	0-
Total					25,000	1 lac
<u> </u>		—.L_				

lief.			a continn that t	he particulars giver	above are true to t	the best of my knowled
Nate: lace:				Signature of the	applicant	
		PRESCRIBER		I – IRDA-13		
		RESCRIBED	PORMAT FO. Reg 16	R ENROLLMENT	AS TRAINEES	
nstructions 1) <i>It i</i>	•	enclase compafelia				
		enclose copy of the				
2) It i	s mandatory to	attach certificate of	trainer/surveyo	or firm along with t	he enrollment appli	ication.
3) Em	ollment applic	ations will be proce	ssed by IDDA a	only after receiving	online submission	of certificate from the
4) Any of t	change in the	information submit	ted to the autho	rity must be inforn	ned to the authority	within 15 days from day
tails of the	Applicant					,
1. Nan	ne	•••			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
2. Men	nbership Detai	ls of the Institute:				
Stud	lent Membersh nanent address	ip no				
4. Pres	ent address			***************************************	*****	

5. Com	munication de	tails				
P	none Office	Phone Res.	Fax	Mobile	Email 1D	Alternate
Ĺ						Email ID
6. Date	of Birth	••••	***********			
7. Natio	nality		•	*****************	••••	
	•	****		*****************	••••	
8. Quali	fications acqui	red in the past 1 yea	IT (Unload door	for men a		

			<u> </u>		ाधारण				
e) Insurance									
f) Training At	tended (Nature –	Duration f	for all of the	above)	••••••	*****			
Occupation state			_	0	^				
Student Pr	rofessional	Business	Employee	: Service	House	ewife other	ers		
. Employment de	tails:								
•	oplicant is cur								
h) If yes, prov	vide details be	low and al	so attach so	anned copy	of NOC	from emplo	yer 		
Name of	Nature	of Organi	zation	Nature of	Work			of employmen	nt o Date
Employer	(Govt./Ser			(Insurance			m Date	<u> </u>	o Dau
	insurance	company, , PSU, oth	surveyor	related, O	hers) 				
i) Details of	any other bus	iness/profe	ession carrie	d out:					
Nam	e of Firm		Designation		Na	ature of Bus	iness		
i. Options for de	partments, in	which you	wish to be	trained and	granted	surveyors li	cense		
1 6	2		3		4	·		_5	
6	7		8.						
2. Name of Train		•••							
SLA	No.								
Membership l	Details of the libership ID ca	Institute: ord No	******						
Date	of Issue of IL	card card							
Leve Dati	l of membersl e of expiry	nip allotted			••				
T						Motor	 Misc	Crop	LOP
Dept	Fire Mar	ine cargo	Marine H	lull Eng	8	1010101		Insurance	·
Level of Membership			<u> </u>						
Pres	ent Address	•							
Con	nmunication of Phone	letails. Phon	ie n		bile	Email ID	Alter	•	
	Office	Res	та га	X IVI	June	Eman 12	Emai		
		<u> </u>				<u> </u>			
13. Declaration									
I solemnly declar	re and confirm	n that the p	articulars gi	ven above a	re true t	to the best of	f my kno	wledge and be	ief.
e:				~·@····	•	-			
ce:	_								•
1791713-1	9								

FORM -IRDA-14

FORMAT OF CERTIFICA	ATE FROM TRAINER SURVEYOR GIVING ACCEPTANCE	TO IMPART TRAINING (REG
	16(1))	- International Control

Impo	rtant Instructions:				10(1))				·
This	form needs to be fill	ed by trainer afte	er receivi	ng autom		ation rega	rding enrollme	nt of the tr	ainee surveyor
(i)	(r certify (ii) (vii)	name of Surveyo	r/ Survey (iii) _ (viii)_	or Firm) is enrolle	bearer of Sed for training (in	urveyor's l ng as a trai	Licence no.& / nee surveyor i	Membershi n the follo	ip details wing department/s: (vi)
I hav of the	e verified the inform	nation pertaining a valid surveyo	to educa	tional ave	life-sei-se-	t			orrect. I am a Member ent Authority for the
l unde week! inforn	ertake to impart practy y basis, based on reduced about the progre	tical training to cords to be main ess by way of sub	the best o tained by mission o	f my kno the train of quarter	wledge and ee and keep ly reports in	ability and the Insur	d agree to sup- rance Regulato and manner p	ervise his/ ory And De rescribed.	her performance on a evelopment Authority
Survey Date of Date	yor's License No of Expiry	******	••••••••	·····					
Addre									
Comm	unication	Phone Office	Phone Res.	Fax	Mobile	Email ID	Alternate Email ID		
Date: Place:	7			Sig	nature Of 7	rainer	••••••	***************************************	<u> </u>
		QUARTI		PORT- P REG	G 16(3))	OR DAIL	Y DIARY		
FORM. (TO BE BASIS)	AT FOR DAILY DI EMAINTAINED BY	ARY Y TRAINER SU			Instruction		E IN SOFT FO	ORM ON ((UARTERLY
		Report for t	he Quarte	er ending:		(N	MM/YYYY)		
1. Na	me of Trainee			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		******			
2. Ad	d re ss					••••••	*********		
3. Coi	mmunication	_							
	Phone Office	Phone Res.		Fax	Mo	bile	Email ID	A 14	townsto

Mobile

Alternate

Email ID

4.

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				T	Email ID	
]
me of Trainer Sur Current License Date of expiry		urveyor Firm :		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
Membership De	tails	,		· - · -		34:		ĹC
Dept	Fire	Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	
Level of Membership								
f commencement	of training	z :	*******					
Department	Content	s of training impa	arted (Upload in	soft form a	nd Attach suj	porting do	cuments where	ver
Боршин	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		pos	ssible)				
								ern Al
						SIG	NATURE OF	IKA
			FORM-IRE					
		TRAINI	NG COMPLETION	ON CERTI	FICATE			
		TRAINII		ON CERTI	FICATE			
		TRAINII	NG COMPLETION	ON CERTI	FICATE			
tont Instructions	OV TRAD		NG COMPLETION (REG 16	ON CERTI (3))		THE TRA	INING	
	BY TRAIN		NG COMPLETION (REG 16	ON CERTI (3))		THE TRA	INING	
tont Instructions	BY TRAIT		NG COMPLETION (REG 16	ON CERTI (3))		THE TRA	INING	
tant Instructions: E SUBMITTED E		NER FOR EACH	NG COMPLETIO (REG 160	ON CERTI (3)) FER COMI				
tant Instructions: E SUBMITTED E	_A No	NER FOR EACH	NG COMPLETION (REG 16) TRAINEE, AFT iner Qualification	ON CERTI (3)) FER COMI <trainer n="">></trainer>	PLETION OF			
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry:	_A No	NER FOR EACH	NG COMPLETION (REG 16) TRAINEE, AFT Iner Qualification (mbership	ON CERTI (3)) FER COMI <trainer n="">></trainer>	PLETION OF Name>>< <tr< td=""><td></td><td></td><td></td></tr<>			
tant Instructions: E SUBMITTED E	_A No	NER FOR EACH	NG COMPLETION (REG 16) TRAINEE, AFT Iner Qualification (RICHA)	ON CERTI (3)) FER COMI <trainer n="">> SS ASSES</trainer>	PLETION OF Name>>< <tr< td=""><td></td><td></td><td></td></tr<>			
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry:	_A No	NER FOR EACH	NG COMPLETION (REG 16) TRAINEE, AFT Iner Qualification (mbership	ON CERTI (3)) FER COMI <trainer n="">> SS ASSES</trainer>	PLETION OF Name>>< <tr< td=""><td></td><td></td><td></td></tr<>			
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No	_A No	NER FOR EACH	NG COMPLETION (REG 16) TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT	ON CERTI (3)) FER COMI Trainer No	PLETION OF Name>>< <tri licensed="" s="" sor=""></tri>	iner Addre	ss>> ent/s <list of<="" td=""><td></td></list>	
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No	_A No	NER FOR EACH	NG COMPLETION (REG 16) TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT TRAINEE, AFT	ON CERTI (3)) FER COMI Trainer No	PLETION OF Name>>< <tri licensed="" s="" sor=""></tri>	iner Addre	ss>> ent/s <list of<="" td=""><td>arnt v</td></list>	arnt v
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No	_A No fr/Ms k box> Fr	<pre> </pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> </pre> <pre> <</pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre>	ITRAINEE, AFT ciner Qualification embership RVEYOR & LOS epartment in whi	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No is to certify that M tments with check that of <department of="" period="" td="" the="" tra<=""><td>A No fr/Ms k box> Fr for surv aining I fo</td><td>VER FOR EACH</td><td>ITRAINEE, AFT ciner Qualification embership RVEYOR & LOS epartment in whi</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></department>	A No fr/Ms k box> Fr for surv aining I fo	VER FOR EACH	ITRAINEE, AFT ciner Qualification embership RVEYOR & LOS epartment in whi	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No is to certify that M tments with check that of <department all="" ing="" of="" period="" td="" techniques<="" the="" tra=""><td>A No fr/Ms k box> Fr for survey aining I fo of Survey</td><td>VER FOR EACH</td><td>ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></department>	A No fr/Ms k box> Fr for survey aining I fo of Survey	VER FOR EACH	ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	
stant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: Sership ID No is to certify that M tments with check that of <department all="" best<="" her="" him="" of="" period="" td="" techniques="" the="" tra=""><td>fr/Msk box> Fr of survey aining I fo of Survey pest in his/</td><td>VER FOR EACH</td><td>ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></department>	fr/Msk box> Fr of survey aining I fo of Survey pest in his/	VER FOR EACH	ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No is to certify that M tments with check the of <department all="" b="" h="" her="" him="" if<="" littional="" of="" period="" remark="" td="" techniques="" the="" tra=""><td>fr/Msk box> Fr of survey aining I fo of Survey pest in his/</td><td>VER FOR EACH</td><td>ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></department>	fr/Msk box> Fr of survey aining I fo of Survey pest in his/	VER FOR EACH	ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	
stant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: Sership ID No is to certify that M tments with check the of <department a="" all="" b="" ditional="" h="" her="" him="" if="" iner="" name="" of="" period="" remark="" techniques="" the="" tra=""></department>	fr/Msk box> Fr for surveining I fo of Survey pest in his/ any >	<pre> </pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> d=""><td>ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></pr<></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre>	ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	
tant Instructions: E SUBMITTED E SI te of Expiry: bership ID No is to certify that M tments with check the of <department all="" b="" h="" her="" him="" if<="" littional="" of="" period="" remark="" td="" techniques="" the="" tra=""><td>fr/Msk box> Fr for survey aining I fo of Survey pest in his/ any ></td><td><pre> </pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> =""><td>ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></p<></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></td></department>	fr/Msk box> Fr for survey aining I fo of Survey pest in his/ any >	<pre> </pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> </pre> <pre> =""><td>ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere</td><td>ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more</td><td>PLETION OF Name>><<tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri></td><td>niner Addre in departme During the</td><td>ent/s <list of<br="">process he le</list></td><td></td></p<></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre>	ITRAINEE, AFT iner Qualification embership RVEYOR & LOSe epartment in whi had und late> for a period sessing lworking, sincere	ON CERTI (3)) FER COMI SS ASSES: ch trainer i ergone train I of 12 more	PLETION OF Name>>< <tri>SOR s licensed> ning with me oths/6 months</tri>	niner Addre in departme During the	ent/s <list of<br="">process he le</list>	

FORM-IRDA-17 AF Reg [3(2)(C)]

APPLICATION FORMAT FOR GRANT OF MODIFIED LICENSE INDIVIDUAL SURVEYOR

Important Instructions:

Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change, attach copies of documents as proof

0	Name		_						
0	Name of Firm/Company (wherever applicable)								
o	Present Address:								
	City/Town	/Village:	District:		St				
Change 0	in Licensee Incorporati	Name ion of Sole Proprietar	y firm's Name :						
0	Name of Firm: Remarks:								
Dept		Marine cargo	Marine Hull	Engg	Motor	Misc	Crop Insurance	LOP	
Selec	t 🗆								
O	Swapping of Departments:								
	Select	Select Current Department Selcet New Department				License catogary(As per categorization)			
0	Remarks: (should we delete this as we are removing the restriction in departments) Correction in the license already issued (where there is a typrographical error in the license issued):								
0	Change in level of Membership allotted by the Institute								
0	and reason Change in	Personal information	:						
	e-mail:	(Res)				Mobi	ile No		
	Place						Signature	of the applicant	

FORM-IRDA-18 Reg [4(1)(xi)]

APPLICATION FORMAT FOR GRANT OF MODIFIED LICENSE CORPORATE SURVEYOR

Any change in the information submitted to the authority must be informed to the authority within 15 days from date of the change, attach copies of documents as proof.

Select Modification Type								
0	Name							
· o	Name of Firm/Company							
0	Corporate/Registered Office Address:							
0	Address 1:							
	Select Branch O Pune Satara O Nasik O Address Address 3: Address 3: Address Address 3: State: State: City/Town/Village: Pincode: Pincode: Remarks: Remarks: Pincode: Remarks: Pincode: Pincode: </td							
0	Change in Director/Partner Details:							
0	O Add new Director/Partner							
C	O Add new employee/s Remove existing employee/s Change in Share holding pattern and Promoter(s)							
c	Correction in the license already issued (where there is a typrographical error in the license issued):							
	Character the level of Membership allotted by the Institute to the director(s)/partner(s)							
	From To(Attach soft copy of Membership certificate issued by the Institute indicating such change/s and reasons thereof)							
	Opening of branch offices/any other office by corporate surveyor							
	O Change in Personal information: Phone No.(Res)							
	Remarks: Signature of the director/partner Seal of the company							
	Date: Place: T. S. VIJAYAN, Chairman							
	Place: [ADVT. III/4/161/12/Exty.]							